Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen durch SEPA - Lastschrift

An (Zahlungsempfänger)

Kindergarten Escheburger Strolche e.V. **Tel. 04152/81967**
Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe
Schulweg 3
21039 Escheburg

Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Kindergarten- und Vereinsbeitrages sowie Ausgleichszahlungen (für z.B. nicht geleistete Arbeitseinsätze) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos.

IBAN _____

BIC _____

Kontoführendes Kreditinstitut _____

durch SEPA - Lastschrift abzubuchen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen.

Name, Vorname, Geb.-Datum des Kindes _____

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

Telefon _____

_____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerk des Kindergartens

Vereinsbeitrag ab _____ Elternbeitrag ab _____