

Erklärung zum Einzugsverfahren

Name, Vorname:

(Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kindereinrichtung:

- Einzugsermächtigung
 Änderung Bankverbindung
 Rücknahme Einzugsermächtigung

Name, Vorname / Kind:

gültig ab:

Ich erteile hiermit mein Einverständnis, dass von meiner

Bank

IBAN

BIC:

zum Fälligkeitstermin lt. Gebührensatzung die Kostenbeiträge
abgebucht werden können.

Ich bin auch dann mit dem Einzug einverstanden, wenn sich Beträge
regelmäßig zu entrichtender Zahlungen ändern, sofern mir ein
schriftlicher Bescheid erteilt wurde.

Die Einzugsermächtigung kann zu jederzeit schriftlich widerrufen
werden.

Hettstedt, den

.....
Unterschrift des Kontoinhabers
oder Unterschriftsberechtigten