

Erteilung einer Empfangsvollmacht

im Zusammenhang mit der Festsetzung und Erhebung der Kostenbeiträge entsprechend der Satzung der Stadt Hettstedt zur Festlegung und Erhebung der Kostenbeiträge für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung und Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen (Kostenbeitragsatzung) betreffend das Kind

Daten Kind

Name

Geburtsdatum

Debitorennummer

Vollmachtgeber

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit erteile ich nachfolgend genannter Person eine Empfangsvollmacht gegenüber dem Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt.

Die Vollmacht ist bis zu ihrem Widerruf gültig. Sie erstreckt sich insbesondere auf die Entgegennahme von Kostenbeitragsbescheiden, Mahnungen und Kündigungsschreiben

Empfangsbevollmächtigter

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hettstedt,
Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber