

Kinderhaus Hörlkofen

Schulstrasse 16

85457 Wörth

08122-999 817 0

Kinderhaus@kita-hoerlkofen.de

- Krippe
- Kindergarten
- Schulkindergarten
- Hort

Änderung:

- Bankverbindung, bitte Einzugsermächtigung ausfüllen
- Adresse
- Telefonnummer/n
- Abholberechtigung Tagesvollmacht
- Abholberechtigung generelle Vollmacht
- Sonstiges

Name des Kindes :

Datum:

Änderung ab: _____

Ermächtigung zum Einzug des Kostenbeitrags im SEPA Lastschriftverfahren:

Hinweis zum Sozialdatenschutz:

Die Lastschriften, die an die Bank weitergeleitet werden, dürfen die Angabe des Zahlungsgrundes enthalten.

Kinderhaus Hörlkofen, Schulstr. 16, 85457 Wörth

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir für Inanspruchnahme eines
Betreuungsplatzes zu entrichtenden Kostenbeitrag bei vereinbarter Fälligkeit zu Lasten meines
Kontos **ab** _____ **einzuziehen.**

Kreditinstitut (Name): _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____