



## FB Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftverfahren

AZ 2.9.1.2/7

Freigabe 22.01.2020

Kontoinhaber:	
Name des Kindes:	
Kassenzeichen:	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

- Kostenbeitrag Kita       Kostenbeitrag Hort  
 Verpflegungspauschale

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei

Bankinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Ab:	

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten.**

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift