

Schülerhort
Hartmannstraße 29

Kindergarten
Wörthstraße 9d

Zuname u. Vorname des Kindes:

Nicht aus-
füllen! **Kinder-Konto-Nr.:**

Bei Auftragserteilung zu zahlende monatlicher Elternbeitrag:

Vermerke für interne Zwecke	KiGa/Hort-Beitrag:	€ _____
	Essensgeld:	€ _____
	Gesamt:	€ _____

Einzugsermächtigung

Zahlungspflichtige(r) = Kontoinhaber:

Zuname: _____

Vorname(n): _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir jederzeit widerruflich die Katholische Kirchenstiftung Heiligkreuz als Rechtsträger der obengenannten Einrichtungen von meinem/unserem Konto bei der

ab: _____
(Monat) (Jahr)

IBAN: _____

BIC: _____

den jeweils am Monatsanfang fälligen Kindergarten-Beitrag/Hort-Beitrag für das obengenannte Kind durch Abbuchung im Lastschriftverfahren einzuziehen. Dieser Auftrag gilt auch für eventuelle Änderungen der Kindergarten- bzw. Hortbeiträge bis auf ausdrücklichem Widerruf.

Die durch evtl. nicht ausreichende Kontodeckung oder falsche Angaben verursachten Rückbelastungskosten sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Schülerhort
Hartmannstraße 29

Kindergarten
Wörthstraße 9d

Zuname u. Vorname des Kindes:

Nicht aus-
füllen! **Kinder-Konto-Nr.:**

Bei Auftragserteilung zu zahlende monatlicher Elternbeitrag:

Vermerke für interne Zwecke	KiGa/Hort-Beitrag:	€ _____
	Essensgeld:	€ _____
	Gesamt:	€ _____

Einzugsermächtigung

Zahlungspflichtige(r) = Kontoinhaber:

Zuname: _____

Vorname(n): _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir jederzeit widerruflich die Katholische Kirchenstiftung Heiligkreuz als Rechtsträger der obengenannten Einrichtungen von meinem/unserem Konto bei der

ab: _____
(Monat) (Jahr)

IBAN: _____

BIC: _____

den jeweils am Monatsanfang fälligen Kindergarten-Beitrag/Hort-Beitrag für das obengenannte Kind durch Abbuchung im Lastschriftverfahren einzuziehen. Dieser Auftrag gilt auch für eventuelle Änderungen der Kindergarten- bzw. Hortbeiträge bis auf ausdrücklichem Widerruf.

Die durch evtl. nicht ausreichende Kontodeckung oder falsche Angaben verursachten Rückbelastungskosten sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)