

SEPA-Lastschrift

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir

...../.....
.....

Vorname Nachname Vorname Nachname
me

Sorgeberechtigte /
Mutter Sorgeberechtigter / **Vater**

die Arbeiterwohlfahrt, Kreisverband Wiesbaden e.V., den jeweils fälligen Betrag* gemäß
Betreuungsvertrag

für mein/unser Kind

...../.....
Vorname Nachname Geb.-Datum

In der Einrichtung: Gruppe:
.....

Mandatsreferenznummer:

(Eintragung im Nachtrag, wird durch die Buchhaltung vorgenommen)

Aufnahmedatum:

- ☐ Kinderkrippe
☐ Kindergarten ☐ Ganztagsplatz ☐ ¾ Platz ☐ Halbtagsplatz
☐ Hort

*Betrag: Monatsbeitrag: € Verpflegungsgeld: €

Getränkegeld:6,-..... €

von dem Konto:

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:/.....

(Name, Vorname)

.....

(Straße, PLZ, Wohnort)

mittels **SEPA**-Lastschrift bis auf meinen/unseren schriftlichen Widerruf einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren, die der Einrichtung aus Rücklastschriften entstehen, werden von mir übernommen. Teileinlösungen werden im **SEPA**-Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber*in)

Antrag auf Bezuschussung durch das Jugendamt ist gestellt: ☐ wird
gestellt: ☐