

SEPA-Lastschriftmandat

Für die Elternbeiträge „Pusteblume Bewegungsraum“



für das Kind _____
Name, Vorname

Ich/Wir ermächtige(n) den Träger des Ev. Naturkindergarten Pusteblume,
Diakonissenmutterhaus Aidlingen e. V. Darmsheimer Steige 1 in 71134 Aidlingen,
wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kindergarten Träger
auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Elternbeiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung.

Kontoverbindung

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber

Datum, Unterschriften