

## J. Ermächtigung zum Einzug des Elternbeitrags



---

---

(Name und Anschrift des Absenders bzw. Kontoinhabers)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name des Vereinsmitglieds: \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung umfasst:

- a) den Elternbeitrag für alle 12 Monate des Kindergartenjahrs, also auch für die Ferienmonate. Dies gilt auch während einer Krankheit sowie beim Ausscheiden eines Kindes infolge Übertritts in die Grundschule.
- b) den Elternbeitrag für den Folgemonat, wenn das Kind nicht rechtzeitig (siehe Punkt 7 der Kindergartenordnung) abgemeldet wird.
- c) die Durchführung der Abbuchung zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.

# Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Aichhörnchen-Waldkindergarten e.V.  
c/o Sebastian Faiß  
Schurwaldstrasse 58  
73773 Aichwald

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE 77 ZZZ 000 00 552 453**

[Mandatsreferenz]

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

Sebastian Faiß • Schurwaldstr. 58 • 73773 Aichwald • 0711 - 50459057

# Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Aichhörnchen-Waldkindergarten e.V.  
c/o Sebastian Faiß  
Schurwaldstrasse 58  
73773 Aichwald

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE 77 ZZZ 000 00 552 453**

[Mandatsreferenz]

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**

Sebastian Faiß • Schurwaldstr. 58 • 73773 Aichwald • 0711 - 50459057