



Anmeldung ÜMI-Betreuung 11.30–13.30 Uhr

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl und Ort

email

Telefon

gewünschter Beginn

Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Die Beiträge von z.Zt. 20 €/Monat, bzw. 13,00 €/Monat für Geschwisterkinder sollen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift abgebucht werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC

Datum und Unterschrift