

Einzugsermächtigung

Personensorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ort, Straße, Hausnummer

Telefon Nr.

ermächtige hiermit die Gemeinde Hofbieber, die Kindergartengebühr entsprechend der Satzung

+ z. Zt. 5,- € Getränke- und Bastelpauschale

+ z. Zt. 20,- € Transportkosten Kindergartenbus: ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

monatlich von meinem/unserem Konto mit der nachfolgend angegebenen Bankverbindung einzuziehen.

Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigte/n

=====
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000074370

Ich ermächtige die Gemeindekasse Hofbieber, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hofbieber auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

Vorname + Name (Kontoinhaber) _____

Verwendungszweck _____

Bank/Kreditinstitut _____

IBAN: D E _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _

D E _ _ _ _ _

Ort

Datum

Unterschrift