

Einzugsermächtigung des Elternbeitrags

Angaben zum Kind

Name	Vorname
Anschrift	Geburtsdatum
Das Kind besucht den bzw. kommt in den <input type="checkbox"/> Kindergarten Regenbogen <input type="checkbox"/> Schlosskindergarten <input type="checkbox"/> Weilhaukindergarten	

Hiermit ermächtigte ich

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Ort

die Gemeinde Kirchentellinsfurt widerruflich, die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge zu Lasten meines u.g. Kontos im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000093415
IBAN
DE
BIC
Name des Kreditinstituts

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst:

- Den Elternbeitrag für 11 Monate (September bis Juli; August Beitragsfrei) des Kindergartenjahres. Dies gilt auch während einer Krankheit sowie beim Ausscheiden eines Kindes infolge Übertritts in die Grundschule.
- Die Elternbeiträge für alle im Kindergarten untergebrachten Kinder einer Familie.
- Den Elternbeitrag für den Folgemonat, wenn nicht rechtzeitig vor Beginn des neuen Monats das Kind für immer abgemeldet wird.
- Die Durchführung der Abbuchung zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für eine ausreichende Deckung auf dem Konto zu sorgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers