

Lastschriftverfahren für den Elternbeitrag

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

KITA Schilleroper
Lerchenstr. 28
22767 Hamburg

Hiermit ermächtige/n ich/wir* Sie widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)

monatlicher Elternbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres* Girokontos

Konto-Inhaber

Konto-Nr. Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en des Kontoinhabers/der Kontoinhaber*

* Nichtzutreffendes bitte streichen