



Dorfaue 6a
15526 Reichenwalde
Tel.: 033631-5495
E-Mail: info@kita-reichenwalde-ev.de

Zahlung des Betreuungsentgeltes, des Bearbeitungsentgeltes (wenn zutreffend) und des Essengeldes

Name des Kindes	
Name des/r Kontoinhabers	

Zur Zahlung vereinbare ich/ vereinbaren wir:

- Dauerauftrag** bis 10. des jeweiligen Monats – Ihnen entsteht eine zusätzliche Verwaltungspauschale von 1,50 € pro Zahlung und Monat.
- Einzugsermächtigung und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Kindertagesstätte Reichenwalde e.V., Dorfaue 6a, 15526 Reichenwalde
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96DA600000817600

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigeN den Kindertagesstätte Reichenwalde e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigeN den Kindertagesstätte Reichenwalde e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weiseN ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von o.g. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Kindertagesstätte Reichenwalde e.V. mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

IBAN (22 Stellen) _ _ _ _ _

BIC (11 Stellen) _ _ _ _ _

Bankleitzahl

Kontonummer

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift des/r **Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber)