

Bitte unbedingt mit dem Antrag auf Kindertagespflege abgeben
(wenn noch kein Lastschriftmandat für die Kindertagespflege ausgefüllt wurde)

Name(n) des / der Auftraggeber(s)

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Samtgemeindekasse Fürstenau
Postfach 1140
49584 Fürstenau

- Erteilung eines Lastschriftmandats
 Das Mandat gilt für zukünftige Forderungen der Kindertagespflege.
 Das Mandat gilt für vergangene und zukünftige Forderungen der Kindertagespflege.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

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

Debitor: _____ <small>(wird vom Familienbüro ausgefüllt)</small>	KB TP : _____ <small>(In dieses Feld: Namen des Kindes/der Kinder in Tagespflege eintragen) (KB = Kostenbeitrag/ TP = Tagespflege)</small>
---	---

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Einzug zu Lasten						
IBAN						
BIC						

Kontoinhaber, falls nicht Auftraggeber:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

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

Ort und Datum

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s)