



Neuanmeldung

Änderung

Mandatsreferenz (Nicht ausfüllen!)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

(wird separat mitgeteilt!)

Frau/Herr
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
(Straße, Haus-Nummer)

.....
(Postleitzahl) (Wohnort)

.....
(Telefon: privat) (Telefon: Arbeit)

meldet hiermit ab Monat ____|____|.20 ____| zur Mittagsbetreuung an:
(Monat/Jahr ergänzen)

1. Kind:
Vorname (u. Zuname, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

2. Kind:
Vorname (u. Zuname, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

3. Kind:
Vorname (u. Zuname, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Die monatlichen Gesamtkosten für Betreuung entnehmen Sie bitte der Kostensatzug.

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass (Zutreffendes bitte ankreuzen)

der monatliche Gesamtkostenbetrag für die Betreuung

jeweils bei **Fälligkeit** bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

①Betreuungs- und Essensgeld wird monatlich in der ersten Woche des Folgemonats fällig.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die AWO Kreisverband FFB e.V.- Mittagsbetreuung Gröbenzell – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO auf mein Konto gezogenen 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.

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E ____|_____|_____|_____|_____|_____|

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung der AWO-Mittagsbetreuung: Sparkasse Fürstenfeldbruck, Konto-Nr. 310 60 28 BLZ 700 530 70
IBAN: DE78 7005 3070 0003 1060 28, BIC: BYLADEM1FFB