



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 (ohne Essensgeld) entnehmen Sie bitte der Kostensatzung.

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

der monatliche Gesamtkostenbetrag für die Betreuung

und die Kosten für die erhaltenen Mittagsmahlzeiten

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

⊙Betreuungs- 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: DE ___|_____|_____|_____|_____|__

.....
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers