



## Kontodaten zur Erteilung einer Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### Zahlungspflichtige(r)

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

### Bankverbindung

#### IBAN (22-stellig)

DE

#### BIC (9 bzw. 11-stellig)

genaue Bezeichnung des Geldinstitus

Name des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin: (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Adresse:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Wird von der Kita-bzw.  
Schulverwaltung im  
**Rathaus** ausgefüllt

**Adress-Nr.**

**/ Abgabearten**

**/**