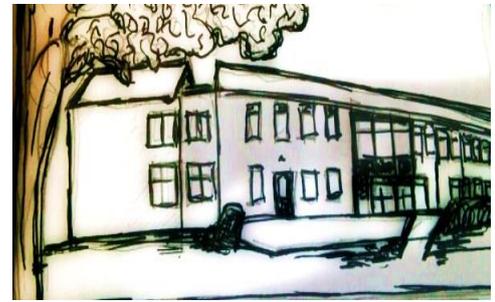




Förderverein der Schule am Limberg Wallerfangen e.V.



EINZUGSERMÄCHTIGUNG SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein der Schule am Limberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schule am Limberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mein Kind _____nimmt an der Betreuungsmaßnahme
(Name des Kindes)

bis **17:00 Uhr** teil.

Kosten 30,- €/ Monat (bzw. 20,-€/Monat),

Die erste Abbuchung erfolgt am _____.

Kontoinhaber Vorname Nachname	
Straße	
Wohnort	
Telefonnummer	
Bank	
IBAN	
BIC	

Bitte auch dann ausfüllen, wenn Sie eine Bezuschussung beim Amt beantragen!

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich/erkennen wir an, dass ich/wir für die Kosten rechtspflichtig bin/sind, die durch unberechtigte Stornierung einer Abbuchung entstehen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber:in)