



# Kindertagesstätte St. Peter Wörth

Georgenweg 1; 85457 Wörth; Tel. 08123/1378; Fax: 08123/8890887  
email: [st-peter.woerth@kita.erbmuc.de](mailto:st-peter.woerth@kita.erbmuc.de)

## Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: kath. Kindertagesstätte St. Peter, Woerth/Obb.

Name des/der Kindes/r: .....

Zahlungspflichtige/r

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Name und Sitz des Geldinstitut

.....  
ggf. abweichender Kontoinhaber

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den *Elternbeitrag* für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweise:

1. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beiträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass die Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrund.
5. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten