


F – Abbuchungs- vollmacht	Qualitätsmanagement Handbuch	 AWO	AWO Kreisverband Karlsruhe-Land e.V. Soziale Dienste gGmbH Geltungsbereich: SH
---------------------------------	---	---	--

Abbuchungsvollmacht

Hiermit ermächtige ich die AWO Soziale Dienste gGmbH, ab sofort und widerruflich zu Lasten meines nachstehenden Kontos, den aktuell gültigen Elternbeitrag für mein Kind jeweils zwischen dem 1. und 5. des Monats im Voraus einzuziehen.

Ich verpflichte mich zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank/Kreditinstitut: _____

Name des/der Kontoinhaber*in:

Name des Kindes/der Kinder für die der Beitrag eingezogen wird:

Einrichtung:

Der Beitrag beträgt:

ab _____ € zzgl. _____ € Essensgeld

ab _____ € zzgl. _____ € Essensgeld

Beitragsänderungen durch die Gemeinde werden Ihnen schriftlich mitgeteilt und die Abbuchung entsprechend angepasst.

Ort/Datum

Unterschriften des/der Kontoinhaber*in