

## Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren

für Monatsbeitrag \_\_\_\_\_ € (von der Schule auszufüllen)

Personensorgeberechtigte/r:

.....  
(Vor- und Nachname, Adresse)

Kostenbeitrag Mittagsbetreuung/Hausaufgabenbetreuung/Mittagsverpflegung

Kind:

.....  
(Vor- und Nachname)

Ich erteile hiermit der Gemeinde Dentlein a.Forst die Erlaubnis, die Beträge zum

- 1. eines Monats
- 15. eines Monats

von folgender Bankverbindung per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

### **Hinweis:**

Sollte der Betrag nicht eingelöst werden können, sind anfallende Rücklastschriftgebühren vom Kontoinhaber zu übernehmen. Im Wiederholungsfall wird die Schule davon informiert. Ein Ausschluss von der Betreuung kann die Folge sein.

Ausfertigungen des SEPA-Lastschriftmandats:

1. Eltern
2. Verwaltungsgemeinschaft Dentlein a.Forst