



Stempel der Einrichtung

## Ermächtigung zum Einzug des Kostenbeitrags im Lastschriftverfahren

### Hinweis zum Sozialdatenschutz

Die Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, dürfen die Angabe des Zahlungsgrundes enthalten.

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Zahlungsempfängers)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes zu

entrichtenden Kostenbeitrag bei vereinbarter Fälligkeit ab \_\_\_\_\_ zu Lasten meines Kontos

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(bei der Bank)

**Die Lastschrift erfolgt zum 15. des jeweiligen Monats.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des sorgeberechtigten Kontoinhabers)

**Wird vom ASB ausgefüllt!**

Freigegeben:	Erstellt am/von:	Version:	Seite:	eingestellt KEV am—von:
Schweder	13.02.15 / Gaede	01/15	1 von 1	