



0000454090103651603070



Stadt-Sparkasse Langenfeld  
Solinger Str. 51-55  
40764 Langenfeld

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Förderverein der Kindertagesstätte St. Josef e.V.  
Josefstr. 6  
40764 Langenfeld

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen  
(Verpflichtungsgrund, ggf. Betragsgrenzung)

Mitgliedschaft

Betrag:

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr.

bei

Bankleitzahl durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Die Kindergartenzeit für mein Kind \_\_\_\_\_ endet voraussichtlich im Sommer 20 \_\_\_\_\_

( ) Ich möchte auch über die Kindergartenzeit hinaus den Förderverein als zahlendes Mitglied unterstützen.

manuell