

Einzugsermächtigung

zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger und den Eltern / Sorgeberechtigten

ANMELDUNG BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Debitorennummer

Kind:

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Änderung ab:
Schule:		Adresse (Straße, PLZ, Ort):	


Zahlungsform:

Bewilligungen (BUT, HzE), die 6 Bankarbeitstage vor Einzug eingehen, können wir noch mit dem bevorstehenden Rechnungslauf/Einzug zum 1-ten des laufenden Monats berücksichtigen. Anderweitig können diese nur zum nächsten Rechnungslauf im darauffolgenden Monat berücksichtigt werden. Anfallende Bankgebühren, Verzugszinsen und Mahngebühren sind fällig und können nicht erlassen werden.

Mögliche entstehende Gutschriften (durch HzE / Bescheid vom Amt zwecks Essensermäßigung oder Kündigungen) werden zum nächsten Rechnungslauf (d. h. zum 1-ten des Folgemonats) erstattet. Davon ausgenommen sind zusätzliche Leistungen, wie z. B. eine Anmeldung zur Ferienbetreuung.

Einzugsermächtigung / Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich den Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. die Betreuungs- und Essenskosten vom nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber*in	BIC
DE	Bankinstitut
IBAN	
Darmstadt, den	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass trotz BuT + HzE Ihre Bankdaten notwendig sind!