

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Stadtverwaltung Rötha, die von mir zu entrichtenden Abgaben:

<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeitrag	5.0204.
<input type="checkbox"/>	Kinderkrippenbeitrag / Tagesmutter	5.0204.
<input type="checkbox"/>	Hortbeitrag Espenhain	5.0204.
<input type="checkbox"/>	Hortbeitrag Rötha	5.0214.

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

IBAN:	
BIC:	
Name der Bank:	

einziehen.

gültig ab:	
-------------------	--

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

- Zahlungspflichtiger - Vor- und Nachname:	
Anschrift:	
PLZ, Wohnort:	

Name des Kindes:	
Betreuungsstunden:	
Einrichtung:	

Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:
--------	----------------------------