

- Insel-Kindergarten
- Eckertsberg-Kindergarten
- Kindergarten Horrenberg
- Kindergarten Balzfeld
- Kinderkrippe Sonnenschein

Antrag

Hiermit beantrage ich einen Kindergarten- bzw. Krippenplatz für mein Kind:

Name: _____

geb. am: _____

Eltern: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.Nr. _____

E-Mail: _____

Kiga-Platz wird benötigt ab: _____

Unterschrift

Festsetzung des Kindergartenbeitrages – wird vom Kindergarten ausgefüllt

Die derzeit geltenden Gebühren finden Sie unter:

[www.dielheim.de/Bildung-Schulen-Kinder-Jugend-Soziales/
Kindertagesstätten/Kindergartenbeiträge](http://www.dielheim.de/Bildung-Schulen-Kinder-Jugend-Soziales/Kindertagesstätten/Kindergartenbeiträge)

Gruppe

Anwesenheitszeit

Betrag

Eintrittsdatum: _____
(vom Kindergarten auszufüllen)

(Unterschrift Kindergartenleiterin)

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

Absender

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000094129
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Gemeinde Dielheim
Hauptstr. 37
69234 Dielheim

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Abbucher, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Abbucher auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Abbucher to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Abbucher. Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	wird Ihnen separat mitgeteilt Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum

City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures