

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind:

Name: _____

Eltern: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____ (wichtig wg. Rückmeldung!)

für die Ferienbetreuung an.

Herbstferien (26.10. – 30.10.2020)

- bis 13 Uhr (25 €/Woche)
- bis 16.30 Uhr (42,50 €/Woche)

Unterschrift

Abbuchungsermächtigung (siehe Rückseite)

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