



Bitte im Original zurück senden an:

Christliche-KiTa-Fidelis
Dammstraße 55
74076 Heilbronn

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Kontaktdaten des Kindes
Vorname Nachname
Eintrittsdatum
Austrittsdatum

Kontaktdaten des Kontoinhabers
Vorname Nachname
Straße Hausnummer
PLZ Wohnort
E-Mail für die Rechnungsstellung

Bankdaten des Kontoinhabers
Vorname Nachname
IBAN
BIC
Name des Kreditinstitutes
Ich ermächtige den Trägerverein der christlichen-KiTa-Fidelis Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein der christlichen-KiTa-Fidelis aus meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort: Datum: Unterschrift Kontoinhaber: