



Name des Kindes _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Erstklässler – Schnupperwoche vom 19.08.– 23.08. 2024 an der Alteburgschule

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE56ZZZ00001055485**

Mandatsreferenz

Ich/wir ermächtige(n) den

Verein Schulkindbetreuung Idstein –S.K.B.i.- e.V.

die Betreuungskosten für die oben genannte Maßnahme von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom

Verein Schulkindbetreuung Idstein –S.K.B.i.- e.V.

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die bei meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Kontoinhaberin _____

BIC _____

Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen,
wenn die IBAN mit DE beginnt

IBAN _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Für den organisatorischen Ablauf bitten wir Sie noch um folgende Angaben:

Wir werden Anträge zur Übernahme

- der Betreuungsgebühr beim Rheingau-Taunus-Kreis stellen,
- der Essenkosten beim Job Center stellen.

Bitte lassen Sie uns die jeweiligen Anträge zukommen.