



Name des Kindes \_\_\_\_\_

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

**Erstklässler – Schnupperwoche vom 19.08.– 23.08.2024 an der Taubenbergschule**

**Gläubiger-Identifikationsnummer**                      **DE56ZZZ00001055485**

**Mandatsreferenz**

Ich/wir ermächtige(n) den

**Verein Schulkinderbetreuung 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 Schulkinderbetreuung 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.**