

SEPA-Lastschriftmandat

_____ Klasse _____ Neu (noch keine Klasse)

Bitte ankreuzen (Die Gebühren finden Sie auf der Rückseite)

Primarstufe (GS) Kurze Betreuung Klassenstufen 1 – 4 bis 14.00 Uhr				
Primarstufe kurz				
Mo	Di	Mi	Do	Fr

Primarstufe (GS) Lange Betreuung Klassenstufen 1 – 4 bis 16.00 / 17.00 Uhr				
Primarstufe lang Mindestbuchung 2 Tage				
Mo	Di	Mi	Do	Fr
bis 17.00 Uhr				

Sekundarstufe (MS) Lange Betreuung Klassenstufen 5 – 10 bis 16.00 Uhr				
Sekundarstufe lang Mindestbuchung 2 Tage				
Mo	Di	Mi	Do	Fr

Sekundarstufe Zwischenbetreuung				
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Essen				
Mo	Di	Mi	Do	Fr

AG Anmeldung für: _____

Gebühren siehe Gebührenordnung auf unserer Homepage unter www.montessori-ingolstadt.de

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000411025 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) für oben angekreuzte Anmeldung / Buchung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Pädagogisches Zentrum Förderkreis + Haus Miteinander gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift **12mal im Jahr** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Pädagogisches Zentrum Förderkreis + Haus Miteinander gGmbH auf mein 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.
Kann ein Bankeinzug nicht ausgeführt werden oder kommt es zur Rückbelastung, und haben die Erziehungsberechtigten dies zu vertreten, darf der Träger für jeden Einzelfall eine pauschale Verwaltungsgebühr von 10,-- € erheben.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank _____

Datum, Unterschrift _____

Der Betrag wird monatlich abgebucht. Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen, da ansonsten daraus resultierende Verwaltungskosten vom Vertragspartner getragen werden müssen.