Anlage 8

DER PARITÄTISCHE
BRANDENBURG
Paritätische Kindertagesstätten
gemeinnützige GmbH

Änderung der Bankverbindung

Potsdam ☐ Kita „Sonnenschein“

Frankfurt (Oder) ☐ Kita „Kunterbunt“

Cottbus
☐ MKH „Greifenhainer“
☐ MKH „Hopfengarten“ – KITA
☐ MKH „Hopfengarten“ – HORT
☐ Hort „Astrid Lindgren“
☐ Hort „Spree-Kids - Sprjewine Žiśi“

Für das Kind:

_____ _____ _____
Name Geburtsdatum Kassenzeichen (PKZ)

Betrifft das SEPA-Lastschriftmandat für:

☐ Elternbeitrag ☐ Essengeld (gemäß gültiger Preisliste) ☐ Rahmenmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Paritätischen Kindertagesstätten gGmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Paritätischen Kindertagesstätten gGmbH auf mein/unser Konto eingezogenen 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 mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Kontoinhaber (**Pflichtfeld**) ggf. abweichender Kontoinhaber

_____ _____
Name Kreditinstitut Änderung gültig ab

IBAN: **DE**__ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Kosten und Gebühren für die Nichteinlösung von Lastschriften (Rücklastschriftgebühren), die der Kontoinhaber zu vertreten hat, gehen zu seinen Lasten.

_____ _____ _____
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtige/r Unterschrift Kontoinhaber