DHB Soziale Dienste Pinneberg gGmbH, Am Drosteipark 11, 25421 Pinneberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000352907

Mandatsreferenz-Nr. (wird von DHB gGmbH ausgefüllt): _____

SEPA-Lastschriftmandat für die Teilnahme an den Betreuungsmodulen, AG-Kursen und/oder für Mittagsverpflegung von

Hinweis für Bildungskartenbesitzer: Eine Abbuchung über Ihr Konto erfolgt nur, wenn Ihre Bildungskarte abgelaufen oder nicht mehr gültig ist.

Vorname des Kindes: _____

Nachname des Kindes: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (SEPA-Lastschriftmandat)

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge zur Teilnahme am offenen Ganztag an der Hans-Claussen-Schule bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN	D	E																				

bei der _____ (Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)
durch Lastschrift einzuziehen.
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dabei anfallenden Gebühren sind vom Kontoinhaber zu tragen.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
Mit Ablauf des Vertrages über die Teilnahme am offenen Ganztag erlischt auch die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug.
Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Durchführung dieses Abrufauftrages einverstanden.
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.

Der Preis ist so kalkuliert, dass die Zahlungen durchgängig erfolgen, auch während der Ferienzeiten, selbst wenn mein Kind in den Ferien nicht an der Betreuung/Verpflegung teilnimmt.

Pinneberg, den _____ _____

Unterschrift Kontoinhaber/in