Ermächtigung zum Einzug des Kostenbeitrags im Lastschriftverfahren

Hinweis zum Sozialdatenschutz: Die Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergel	leitet werden, dürfen die Angabe des	Zahlungsgrundes enthalten.
(Name des Kindes)	Kindereinrichtung und Gruppe	
(Name und Anschrift des Kontoinhabers)		
JOHANNITER – UNFALL – HILFE e.V. / Pfa (Name und Anschrift des Zahlungsempfängers)	annenstiel 31 / 88214 Ravens	burg
Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfäng	ger widerruflich, den von mir fü	r die Inanspruchnahme
eines Betreuungsplatzes zu entrichtenden Ko	ostenbeitrag von insgesamt	€ bei
vereinbarter Fälligkeit ab dem	zulasten meines Konto	s:
Kontonummer		
Kontonummer		
Bankleitzahl		
bei der Bank		
durch Lastschrift einzuziehen.		
, den		
		Bei den Johannitern
(Unterschrift des sorgeberechtigten Kontoinh	abers)	Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. Regionalverband Oberschwaben / Bodensee Pfannenstiel 31 88214 Ravensburg www.johanniter.de
		Telefon 0751-36149-0 Telefax 0751-36149-49 Email info-ravensburg@juh-bw.de
		Frau Eva Walling Verwaltung und Betreuung Kindertagesstätten
		Telefon 0751-36149-18 Telefax 0751-36149-49 Email eva.walling@juh-bw.de

Herr Stefan Dittrich Regionalvorstand

Telefon 0751-36149-13
Telefax 0751-36149-49
Email stefan.dittrich@juh-bw.de