

Absender: _____ den _____
Name Ort Datum

Straße

PLZ/Ort

An die
Samtgemeinde Sickte
- Familien- u. Kinderservicebüro -
Am Kamp 12

38173 Sickte

— **Ermächtigung zum Einzug im Lastschriftverfahren**

Kassenkonto:

Kindergarten:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Samtgemeinde Sickte widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Kindergartengebühren zu Lasten meines/unseres laufenden Kontos mittels Lastschrift **ab dem** _____ einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Sickte gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers (falls vom Absender abweichend)

Kontonummer

Bankleitzahl

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

Name des Kreditinstituts

Bereits fällige Beträge sollen mit eingezogen werden.

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung der Samtgemeindekasse Sickte umgehend mitzuteilen. Die Kündigung der Einzugsermächtigung muss schriftlich erfolgen.

Unterschrift