

Abmeldungs- und Änderungsformular



Einrichtung:

Name des Kindes:

ABMELDUNG per Semester: • • (TT.MM.JJJJ)
(bei Semester-Austritt wird zuletzt der ganze Februar-Beitrag eingezogen)

Grund:

ÄNDERUNG per: • • (TT.MM.JJJJ)

neue Betreuungszeit von derzeit : auf (nur zu Monatsbeginn möglich)

neue Adresse: Straße:

PLZ und Ort:

Wohnsitzgemeinde:

neue Telefon- oder Handynummer:

neue Kontonummer:

Zahlungspflichtiger		
Name (Titel, Vorname, Nachname):		Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):
Kontonummer des Zahlungspflichtigen:	bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung):	Bankleitzahl:

Kundenwunsch
<input type="checkbox"/> ERTEILUNG: Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich , die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine / unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich / Wir habe(n) das Recht, innerhalb von acht Wochen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen.
<input type="checkbox"/> ÄNDERUNG: Ich /Wir ersuche/n um Änderung folgender Daten:
<input type="checkbox"/> WIDERRUF: Hiermit widerrufe(n) ich / wir, die von mir / uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

Sonstiges:

Datum: Unterschrift Eltern:

Unterschrift LeiterIn: