

Betreuungsschule Schatzinsel e.V.
Schulstraße 36
61194 Niddatal
E-Mail: Mail@Betreuungsschule-Schatzinsel.com
Web: www.betreuungsschule-schatzinsel.com

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

_____ Name des Kindes

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE24ZZZ00000822679

Hiermit ermächtige ich die Betreuungsschule Schatzinsel e.V., Niddatal-Ilbenstadt, bis auf Widerruf den **Jahresmitgliedsbeitrag**, wie in der Anmeldung auf Vereinsmitgliedschaft angegeben, einmal jährlich per 01. August eines neuen Schuljahres mittels SEPA-Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN DE _____

BIC _____

Name des Instituts _____

Name Kontoinhaber _____

Hiermit ermächtige ich die Betreuungsschule Schatzinsel e.V., Niddatal-Ilbenstadt, bis auf Widerruf das **monatlich fällige Betreuungsgeld** in Höhe von

215,00 € für Vollbetreuung (inkl. Essensgeld)

100,00 € für Frühbetreuung

per jeden 01. des laufenden Monats mittels SEPA-Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN DE _____

BIC _____

Name des Instituts _____

Name Kontoinhaber _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Erteilte Mandatsreferenz: _____ (von der Betreuungsschule auszufüllen)