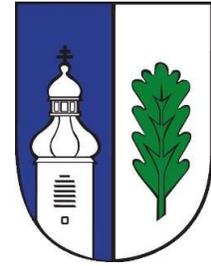




# Gemeindeverband

## Kinderbildungs- u. -betreuungseinrichtung

### Lackendorf – Unterfrauenhaid



7321 Unterfrauenhaid, Hauptstraße 28, Bezirk Oberpullendorf, Bgld.  
Tel.: 02619/7213-0 Fax: 02619/7213-66 E-mail: post@unterfrauenhaid.bgld.gv.at

## Einzugsermächtigung (bis auf Widerruf)

Ich ersuche um Durchführung des Auftrages wie angeführt, zu nachstehenden Bedingungen:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Betreuungskosten bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungsauftrag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kindes: _____
Name u. Adresse des Zahlungspflichtigen: _____ _____
Konto lautend auf (falls nicht ident mit dem Zahlungspflichtigen)
Familienname: _____
Vorname: _____
Name der Bank: _____
IBAN: _____
Gültig ab: _____

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Einrichtung: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Verwaltungsgemeinschaft Unterfrauenhaid-Lackendorf Hauptstraße 28 7321 Unterfrauenhaid 02619/7213	<b>Kindergarten Lackendorf</b> Schulgasse 1 7321 Lackendorf 0670/356 57 91	<b>Kindergarten Unterfrauenhaid</b> Hauptstraße 16a 7321 Unterfrauenhaid 0670/356 89 01
--	---	--