

Anlage 2

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Tagespflege Springmäuse, Frau Dipl.-Ing. S. Asfahl, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name: _____

Falls abweichenden Kontoinhaber : _____

Kreditinstitut : _____

IBAN: DE __|____|____|____|____|__

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

.....
Kontaktdaten

