Änderungen Bankverbindung

Ab: **(BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN)**

schraffierte Felder sind vom Kindergarten auszufüllen

Name der Kindertagesstätte:

Familienname, Vorname des Kindes :	
Adresse :	
Geb.Datum :	Kindergartengruppe :
Religion:	Nationalität :
Familienname, Vorname der Eltern :	
Telefon:	

Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen)

◯ **Überweisung** bis zum 5. des betreffenden Monats auf das Konto der EKK Kassel

IBAN: DE87 5206 0410 1004 0007 22 BIC: GENODEF1EK1

- **bitte unbedingt Ort des Kindergartens angeben.**

◯ **SEPA-Lastschriftmandat-Änderung**

Ich ermächtige den u.a. Evang. Regionalverwaltungsverband Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evang. Regionalverwaltungsverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhlb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

Name/Sitz BIC

IBAN D E BLZ Konto

Konto-Inhaber:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Die Abbuchung des Betreuungsgeldes und der Nebenleistungen erfolgt in Höhe und zu den Terminen, des in Ihrer Betreuungseinrichtung ausgehängten Verzeichnisses durch den Evang. Regionalverwaltungsverband Starkenburg-West, Theodor-Heuss-Str. 54a 64579 Gernsheim **(06258 9313-11 (Frau Mayer) oder -12 (Frau Geier) oder -49 (Frau Friesen)**

Unsere GläubigerID: DE84ZZZ00000028236 **Mandatsreferenz:**

Erziehungsberechtigte/Kontoinhaber	Kita-Leitung
, den	, den
Unterschrift	Unterschrift