

Einmalige Einzugsermächtigung Notfallbetreuung

Hiermit ermächtige ich widentrichtenden Kinderbetreumeinem Konto einzuzieher	ungskost				von
Name des Kindes					
Betreuungszeiten					
Betreuungskosten					
Anfahrtskosten					
Antigen-Schnelltest (3 €)	O Ja	O Nein			
Betreuungsgrund O berufliche Notsituation O Erkrankung Status O Studi/ Matrikel-Nr. O wissensch. MA O Uni MA O Cluster "The Politics of Inequ O Cluster "Collective Behaviour O SFB					
Zahlungspflichtige*r: Vorname Name Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort					
Kontoverbindung: KontoinhaberIn IBAN Bank Mandatsnr.					

Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift zur ausreichenden Deckung auf meinem Konto zu sorgen und evtl. Kosten (z.B. Rücklastschriftgebühren) die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen sowie bei Änderung meines Namens, meiner Anschrift oder der Kontoverbindung, den Verein Knirps & Co. umgehend zu informieren.

Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens ist es notwendig, die personenbezogenen Daten in EDV-Anlagen zu speichern und zu verarbeiten. Die Gläubiger-Identifikationsnr. lautet DE95ZZZ00001063901.

Datum Unterschrift