



## Einzugsermächtigung (Betreuungsentgelt)

für \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

Herr/Frau: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Das betreffende Konto lautet: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die monatlichen Gebühren bei Fälligkeit (jeweils zum Beginn eines Monats) durch Abbuchung der Insel-Kühkopf-Schule in Stockstadt/Rhein von meinem Konto entrichtet wird. Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie schriftlich widerrufe. Das Geldinstitut ist ermächtigt, dem Abbuchungsauftrag der Insel-Kühkopf-Schule ohne vorausgehende Überprüfung auf seine Richtigkeit nachzukommen, soweit mein/unser Guthaben oder Kredit ausreicht. Ich/Wir selbst verpflichte/n mich/uns, für jeweils ausreichende Guthabenbestände zu sorgen und weiß/wissen, dass bei mangelhafter Erfüllung dieser Pflichten, die von der Insel-Kühkopf-Schule einzuleitenden kostenpflichtigen Mahn- und Beitreibungsmaßnahmen nur mich/uns, jedoch nicht das Geldinstitut berühren.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift