

## Ermächtigung

Zum Einzug des Monatspauschalpreises (Entgelt) im Rahmen des Pakts für den Nachmittag

Hiermit ermächtige ich,	
	(Name und Anschrift des Kontoinhabers)
(Name und Anschrift des Kontoinhabers)  die Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH widerruflich, den von mir monatlich im Voraus zu entrichtenden Monatspauschalpreis für die Betreuung zu Lasten  IBAN:	
IBAN:	
BIC: _	
im Las	tschriftverfahren einzuziehen.
Die Ab	buchung umfasst:
a) b)	Die Abrechnung des Betreuungsentgeltes ab dem Monat des Schuljahres in dem die Betreuung angeboten wird und endet immer mit Ablauf des jeweiligen Schuljahres zum 31.07. des jeweiligen Jahres, inklusive der Ferienwochen. Die Verpflichtung zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.
(Ort, Da	tum) (Unterschrift laut Bankvollmacht)
	peachten Sie:
Abbuc	chtausführung der Abbuchung wird die Einzugsermächtigung sofort gelöscht, ein weiterer hungsversuch durch die Schulservice gGmbH erfolgt nicht. Eventuell entstandene Kosten (z.B stschriftgebühren der Kreditinstitute) sind von Ihnen zu ersetzen.
<u>Zahlur</u>	ngsempfänger en state der
Name: BIC:	Schulgirokonto der jeweiligen Schule XXXXXXXXXXX

Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

DEXXXXXX

Wiederkehrende Zahlung

Sitz: Rotenburg a. d. Fulda

IBAN:

Zahlungsart:

Amtsgericht Bad Hersfeld HRB 2790 Geschäftsführerin: Christine Trinks **Bankverbindung:** 

Sparkasse Bad Hersfeld BIC: HELADEF1HER

IBAN: DE39532500000000064981