

Sonnenhaus gGmbH  
Fröbelplatz 4  
80686 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91ZZZ00000758714**  
Mandatsreferenz für die Besuchsgebühr und die Essenspauschale: **wird Ihnen mit dem Gebührenbescheid mitgeteilt**

## **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für die Essenspauschale und für die Besuchsgebühr im Integrationskindergarten Sonnenhaus**

für das Kind \_\_\_\_\_  
Familien- und Vorname

### **1.) Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige Sonnenhaus gGmbH widerruflich, die monatliche Essenspauschale und die monatliche Besuchsgebühr für das oben genannte Kind zu Lasten meines Kontos im Abbuchungsverfahren einzuziehen.

### **2.) SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige Sonnenhaus gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sonnenhaus gGmbH 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.

(Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer  
\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Name

BIC | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Die Einverständniserklärung zum Abbuchungsverfahren / SEPA-Lastschriftverfahren erlischt automatisch mit dem Austritt des o.g. Kindes und/oder wenn alle Gebührenschulden beglichen sind.

München, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte beachten Sie, dass der Lastschrifteinzug jeweils Mitte des Monats erfolgt.  
Im Falle von Rücklastschriften stellen wir Ihnen die dafür anfallenden Gebühren in Rechnung.