

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00002031402DRU-BD

Hiermit ermächtige ich, _____,
die DRK-Betreuungsdienste Herzogtum Lauenburg gGmbH bis auf Widerruf, den Elternbeitrag für die Betreuung, das Mittagessen und die Ferien in der Offenen Ganztagschule Wohltorf mittels Lastschrift am Anfang eines jeden Kalendermonats von meinem Konto einzuziehen.

| | |
|------------------------------|--|
| Name Kontoinhaber*in: | |
| Geldinstitut: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |

Eine Datenschutzinformation über die Speicherung o.g. Daten habe ich im Rahmen der verbindlichen Anmeldung meines Kindes/meiner Kinder an der Offenen Ganztagschule Wohltorf erhalten und mein Einverständnis erklärt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in