

Erhebungsbogen zum Betreuungsvertrag

Bei Änderungen bitte nur zutreffende Erfassungsmeldungen ankreuzen/ausfüllen!

..... (Name des Kindes)

Rechnungsempfänger:

.....
Name /Vorname Anschrift

alleinerziehend: ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Falls Sie **alleinerziehend** sind, füllen Sie bitte die **Anlage „alleinerziehend“** aus.
Das Formblatt liegt dieser Erklärung bei: ja

Informationen und die monatlichen Rechnungen werden monatlich per E-Mail verschickt.

E-Mail-Adresse der/des Sorgeberechtigten:

Gemäß dem aktuellen Beschluss der Stadtverordneten der Großen Kreisstadt Marienberg sind die Verpflegungskosten und Elternbeiträge am 15. des Folgemonats fällig. Die Rechnung wird wie folgt beglichen:

- Überweisung
- Teilnahme am Lastschriftverfahren (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum Unterschrift(en) Sorgeberechtigte(r)

Für die Teilnahme am Lastschriftverfahren tragen Sie bitte ihre Bankverbindung ein und erteilen uns die notwendige Einzugsermächtigung.

Kontoinhaber.....

IBAN.....

Mit Wirkung vom erteile ich dem ABiD Sachsen e.V. die Vollmacht bis auf schriftlichem Widerruf die monatliche Zahlungsforderung von dem oben aufgeführten Konto abzubuchen.

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers