

# Bankeinzugsermächtigung

## Absender:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Firma)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

**Bitte diesen Vordruck  
vollständig ausfüllen und  
im Original an die  
Gemeindekasse Jungingen  
weiterleiten.**

Für den monatlich fälligen Elternbeitrag im Kindergarten Jungingen erteile/-n ich/wir der Gemeindekasse Jungingen die Ermächtigung zum Einzug von meinem/unserem Bankkonto:

## Das Recht des Widerrufs bleibt stets vorbehalten.

Für mein/unser Kind \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

### Hinweis für die Aufnahme in die Nestgruppe:

Die Bankeinzugsermächtigung gilt auch nach einem Wechsel von der Nest- in die Regelgruppe weiter.

Die Belastung soll auf dem Girokonto Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ vorgenommen werden.  
Name des Kreditinstitutes

### Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:

(Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber/die Kontoinhaberin mit dem/der Zahlungspflichtigen **nicht** übereinstimmt)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

**An die  
Gemeindekasse Jungingen  
Lehrstraße 3**

**72417 Jungingen**



### Für Rückfragen:

Tel. 07477/873-21

Fax 07477/8259

E-Mail schuler@jungingen.de