

Absender:  
(Name, Anschrift)

.....  
.....

Hansestadt Buxtehude  
Fachgruppe Jugend und Familie  
z.Hd. Frau Schirmer  
Bahnhofstraße 7

21614 Buxtehude

***Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im Lastschriftinzugsverfahren***

Hiermit wird Ihnen widerruflich die Ermächtigung erteilt, die an Sie zu leistenden Kostenbeiträge wegen dem Besuch der

**Tagespflegeperson (Name Tagespflegeperson)** \_\_\_\_\_

Ab dem \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit zulasten des für mich eingerichteten Girokontos

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Bei der \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

unter Angabe des Verwendungszwecks (Name des Kindes): \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

**Hinweis:** Die Angabe des o.a. Verwendungszwecks ist im Lastschriftinzugsauftrag ohne weitere Zusätze (z.B. „Kassenzeichen“ o.Ä.) am Anfang der ersten Zeile des Verwendungszwecks zwingend erforderlich, um eine ordnungsgemäße buchungstechnische Zuordnung zu ermöglichen.

Buxtehude, den \_\_\_\_\_

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