

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
Kronberger Wurzelkinder e.V.
Elke Eller
Bürgelstollenweg
61476 Kronberg
Tel. 06173/809554
buchhaltung@waldkindergarten-kronberg.de



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich

(Vorname und Name und Adresse des Kontoinhabers) den Kronberger Wurzelkinder e.V.

zum Einzug der Kindergarten- und Mitgliedsbeiträge von meinem Konto Nr.

_____ bei der

_____ (genaue Bezeichnung des Kontoführenden

Instituts) mit der BLZ _____.

Der Kindergartenbeitrag liegt derzeit bei 140,00 €, der Mitgliedsbeitrag bei 15,00 € pro Monat. Für Vorschulkinder verringert sich der Beitrag um 100,00 €, diese werden im letzten Kindergartenjahr von der Stadt Kronberg übernommen. Der Mittagstisch wird je nach Nutzung verrechnet.

Kronberg, den _____

Unterschrift