

## Bestätigung der Zahlungsart

Kita

Kundennummer

Name, Vorname Kind

### Zahlungsmöglichkeit 1 – Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Eigenbetrieb Kindertagesstätten der Stadt Halle (Saale) widerruflich, den monatlichen Elternbeitrag zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem/unserem unten genannten Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

ab (MM/JJJJ)

Geldinstitut

Ort, Datum

Bankleitzahl

Kontonummer

Unterschrift der(s)  
Kontoinhabers

Die Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes elektronisch gespeichert.

bitte wenden

Name, Vorname Kind

### **Zahlungsmöglichkeit 2 – Dauerauftrag**

Bitte richten Sie Ihren Dauerauftrag so ein, dass der Betrag zum 1. des Monats (im Voraus) auf dem Konto des Eigenbetriebs Kindertagesstätten eingeht.

Hiermit bestätige ich die Einrichtung eines Dauerauftrages

Ort, Datum

Unterschrift der(s)  
Erziehungsberechtigten