

## Bankeinzugsermächtigung

Bitte in **Druckbuchstaben** schreiben!

**Hiermit ermächtige ich den Familientreff INSEL e.V. zum Kontoabzug der  
Teilnahmekosten für unser Kind/unsere Kinder**

\_\_\_\_\_

(Vorname, Name) + Zeitraum

\_\_\_\_\_

(Vorname, Name) + Zeitraum

in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

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

Name der Bank und Ort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die Teilnahmegebühr  
meines Kindes/meiner Kinder für die Ferienbetreuung 2024 bei mir abgebucht werden  
darf. Dies erfolgt in KW 31. Mir ist bekannt, dass mein Kind/meine Kinder erst nach  
erfolgreichem Lastschriftinzug an der Ferienbetreuung teilnehmen kann/können und  
im Falle einer Rückbelastung eine Gebühr von € 5,00 vom Familientreff INSEL e.V.  
erhoben wird. Über die Ausfallkosten bei einem evtl. Rücktritt bin ich informiert und  
erkenne sie hiermit an.**

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Kontoinhabers)