

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger	h3 Early Excellence Center gGmbH Glück-Auf-Strasse 44 09394 Hohndorf
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE83ZZZ00002061374
Mandatsreferenz (wird von der Buchhaltung vergeben)	

SEPA-Lastschriftmandat für das Essengeld (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich/Wir ermächtige(n) **(A)** die h3 Early Excellence Center gGmbH – im weiteren h3 gGmbH genannt - hiermit widerruflich, die jeweiligen angefallenen fälligen Essengeldbeträge für die Teilnahme an der Essenversorgung in der Einrichtungmonatlich nachträglich durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich **(B)** weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der h3 gGmbH auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Debitorennummer: (wird von der Buchhaltung vergeben)
Name und Geburtstag des Kindes:
Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefon:
E-Mail:
Name/Ort Kreditinstitut:
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC:
Ausführung ab in der jeweiligen Höhe zum Werktag des Folgemonats

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

h3 Early Excellence Center gGmbH
Geschäftsführer: Dipl.BW (TU) Thomas School

Büroanschrift:

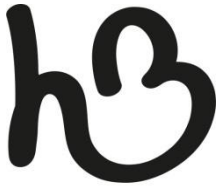
Glück-Auf-Str.44, 09394 Hohndorf
FON: 037204 / 504250
FAX: 037204 / 504249

Bankverbindung:

Volksbank-Raiffeisenbank Glauchau
IBAN: DE57870959740300029418
BIC: GENODEF1GC1

Eingetragen beim Amtsgericht

Chemnitz: HRB 31110
Umsatzsteuer-ID: DE312200779
Steuernummer: 224/110/03969



EDUCATION GROUP

Sehr geehrte Eltern,

als modernes Unternehmen sind wir bestrebt uns stetig weiterzuentwickeln. Wir bieten Ihnen eine zeitgemäße und unkomplizierte Form der monatlichen Abrechnung der Essengeldbeträge per E-Mail an. Wir sind uns sicher, dass dieser Service bei Ihnen Zustimmung finden wird.

Bitte füllen Sie den unteren Abschnitt des Anschreibens aus und geben Sie diesen in Ihrer Kita ab. Aus rechtlichen Gründen benötigen wir unbedingt das unterschriebene Original zurück.

Datenschutzbelehrung:

Hiermit erklären wir, dass wir die von Ihnen erhaltene E-Mailadresse ausschließlich zum Formularversand (Rechnungen, Elterninformationen) nutzen werden, eine Weitergabe an Dritte wird durch uns nicht erfolgen. Wir versichern Ihnen, mit Ihren Daten vertraulich umzugehen. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie ausdrücklich, dass Sie der Verwendung Ihrer E-Mailadresse zum elektronischen Formularversand durch uns zustimmen. Sie haben selbstverständlich jederzeit die Möglichkeit, der Verwendung Ihrer E-Mailadresse durch die h3- Education Group GmbH zu widersprechen.



x

Zustimmung zum elektronischen Rechnungsversand/Elterninformationen

Name des Kindes: _____ Gruppenname: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Ja, ich möchte zukünftig meine Essengeldabrechnung per E- Mail an die folgende gültige und korrekte E-Mail-Adresse erhalten:

_____ @ _____

Die h3- Education Group GmbH übernimmt keine Gewähr für evtl. Schreibfehler, Zustellprobleme durch Spamfilter, Firewalls und Virenschutzprogramme.

Ort, Datum

Unterschrift

Um Kosten für Verpackung bzw. Assietten zu vermeiden, bieten wir Ihnen gern eine Alternative (Mehrweg-Transportboxen) an. Bei Interesse melden Sie sich bitte bei uns.