

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

## Zahlungsempfänger und Kontoinhaber:

Sozialwerk Arche Rüsselsheim e.V.  
Kinderkrippe Arche  
Am Alten Raunheimer Weg 71  
65428 Rüsselsheim

## Name und Anschrift des Vollmachtgebers/Kontoinhaber:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zur Betreuung meines/unseres Kindes bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

---

Konto Nummer	BLZ	Kreditinstitut
--------------	-----	----------------

mittels Lastschrift zum Monatsanfang einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass hierdurch zusätzliche Kosten entstehen, die mir belastet werden.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------