

**Einzugsermächtigung / Direct debit authorization**

Schulergänzendes Angebot für Vorschüler (école maternelle) am Lycée française international Simone Veil (LfiSV).

Name, Vorname des **Kindes**: .....

Aufnahme des Kindes (Datum): .....

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten:

.....

PLZ: ..... Ort: ..... Straße: .....

Die zugrundeliegende Anmeldung, sowie den Vertrag, einschließlich der jeweiligen Kündigungsbedingungen, habe ich zur Kenntnis genommen.

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die AWO.DUS GmbH, Liststraße 2, 40470 Düsseldorf, widerruflich, das jeweilige Betreuungsentgelt mittels Lastschrift von dem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Ich werde dafür sorgen, dass mein Konto die erforderliche Deckung aufweist. Die im Falle der Nichteinlösung entstehenden Gebühren, gehen zu meinen Lasten.

Bitte beachten Sie, dass wir ausschließlich eine deutsche Kontoverbindung akzeptieren.  
*(Please note that we only accept a German bank account.)*

Änderungen der Bankverbindung müssen umgehend der AWO.DUS GmbH mitgeteilt werden!

**Bitte die nachfolgenden Angaben **gut lesbar** in Druckschrift ausfüllen:**

Kreditinstitut: .....

IBAN-Nr.:  
(22-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber: .....

.....  
*(Ort, Datum)*

.....  
*(Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin)*

**Bitte ausschließlich als .pdf Datei an: [info@awo-dus.de](mailto:info@awo-dus.de) senden** (.jpg Datei wird nicht akzeptiert).  
**Please send only as .pdf file to: [info@awo-dus.de](mailto:info@awo-dus.de)** (.jpg file will not be accepted).