



Kindertagespflege

FAD (auszufüllen vom Jugendamt)

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

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

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen

Straße, Hausnummer

PLZ

Neustadt an der Weinstraße

Wohnort

Abbuchungsauftrag

Die Stadtkasse Neustadt an der Weinstraße wird ermächtigt, den jeweils fälligen Beitrag zum Besuch der o.g. Einrichtung von folgendem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen:

IBAN

BIC

Bank

Dieser Auftrag gilt bis auf Widerruf.

Neustadt an der Weinstraße, den _____

Unterschrift