



**AWO Kinder und Jugend
gemeinnützige GmbH**

Ein Unternehmen der
Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Dachau e.V.

AWO Kinder und Jugend gGmbH
Mittagsbetreuung Weichs · Fränkinger Str. 9 a · 85258 Weichs

Mittagsbetreuung Weichs

Einrichtungsleitung
Birgit Madre
Fränkinger Str. 9 a
85258 Weichs

Tel. (0 81 36) 9 94 55
Fax (0 81 36) 2 28 42 18

mb-weichs@awo-dachau.de
www.awo-dachau.de

Heimweg/Abholung

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind _____

Zur vereinbarten Zeit um _____ Uhr den Heimweg alleine antreten darf

Änderungen teile ich dem Betreuungspersonal spätestens einen Tag vorher mit.

Mein Kind _____ darf nicht alleine nach Hause gehen.

Grundsätzlich wird das Kind nur den Eltern ausgehändigt
Es darf darüber hinaus mit folgenden Personen nach Hause gehen:

Geschäftsführer:
Marina Braun

Prokura:
Wiebke Kappaun

Dachau HRB 174504

Sparkasse Dachau
IBAN
DE74 7005 1540 0280 5396 69
BIC BYLADEM1DAH

Ort, Datum

Unterschrift der Personenberechtigten





Einrichtung: _____

Zahlungsempfänger

Name: AWO Kinder und Jugend gGmbH

Straße und Hausnummer: Rudolf Diesel Str. 1

Postleitzahl und Ort: 85221 Dachau

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91ZZZ00000041108**

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen):

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung ☐

Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Kreditinstitut / Zahlungsdienstleister:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Nebenabrede:

Der Elternbeitrag und das Spiel- und Getränkegeld werden zum ersten des Monats monatlich eingezogen (lt. jeweils geltender Gebührensatzung).

Geschäftsführer:
Oskar Krahmer

Prokuristin:
Wiebke Kappaun

Dachau
HRB 174504

Sparkasse Dachau
Kto-Nr. 55 18 87
BLZ 700 515 40