Diakonie
Rosenheim

Antrag zur monatlichen Rechnungsstellung

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die monatlich entstehenden Kosten per Rechnung ab …….. (Monat/Jahr) zu begleichen.

Name, Vorname ……

Straße, Hausnr. ……

Postleitzahl, Ort ……

Name des Kindes ……

Einrichtung ……

Ich/wir verpflichte/n uns nach Erhalt der Rechnung den fälligen Betrag sofort auf folgende Bankverbindung zu überweisen:

meine Volksbank Raiffeisenbank eG
IBAN: DE75 7116 0000 0405 7670 67 BIC: GENODEF1VRR
Verwendungszweck: Mandatsnummer + Rechnungsnummer

…… ……
Ort, Datum Unterschrift

…… ……
Ort, Datum Unterschrift

Interne Daten, diese werden nach Unterzeichnung ergänzt und dem Zahlungspflichtigen nicht gesondert mitgeteilt.

Kostenstelle: _____

Mandatsreferenz-Nr.: _____

Eingangsdatum Abrechnungsstelle: _____

Einrichtungsform:

☐ Kinderkrippe ☐ oGTS
☐ Kindergarten ☐ gGTS
☐ Hort ☐ MB