

**Seniorenzentrum
Cremlingen GmbH**

Bohmwiese 2 – 38162 Cremlingen
Telefon 05306 / 91302-0
IK Nr. 5 10 31 66 82

Einzugsermächtigung zum Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich,

(Name und Vorname)

das unten genannte Geldinstitut ab dem _____
(Datum, ab wann der erste Einzug erfolgen soll)

jeweils zum 1. des Monats das von mir nach Heimvertrag an das
Seniorenzentrum Cremlingen, Bohmwiese 2 in 38162 Cremlingen

zu zahlende Heimentgelt

(abzüglich der von anderen Kostenträgern direkt an das Pflegeheim zu zahlenden Anteile)

sowie offene Beträge auf meinem **Taschengeldkonto** bis zu einem Guthaben von € _____
(bitte ankreuzen, falls gewünscht)

von meinem Konto

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____
(Bezeichnung und Ort des Kreditinstitutes)

Kontoinhaber _____
(Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers)

an das oben genannte Pflegeheim auf eines der vom Pflegeheim angegebenen Konten zu zahlen.

Ich verpflichte mich, dafür zu sorgen, dass mein oben genanntes Konto stets ausreichende Deckung aufweist.

Diese Erklärung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewohners
bzw. seiner vertretungsbefugten Person