

Steckbrief: Alles auf einen Blick

Kind (Vorname, Name)	
Hausarzt	
Gesundheitliche Einschränkungen / Allergien	
Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> ja Die Einverständniserklärung „Alleine nach Hause“ wird zu Beginn des Schuljahres ausgefüllt.
Mein Kind wird abgeholt:	<input type="checkbox"/> ja Folgende Personen, außer den Erziehungsberechtigten dürfen nach vorheriger Absprache abholen: Name *: Name *:
Im Notfall verständigen	Name *: Telefon: Mobil:
<i>* Bitte immer mit angeben, ob Familienmitglied, Freunde, Nachbarn</i>	

Berufstätigkeit	Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit Std. Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit Std.
------------------------	--

Was zeichnet Ihr Kind aus? Eigenschaften, Hobbies, Vorlieben	
---	--

Ich ermächtige das BRK KV TÖL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BRK KV TÖL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das BRK über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Mandatsreferenz: * * Zutreffendes bitte ankreuzen
* vom BRK zu erstellen

Zahlungsempfänger: Bayerisches Rotes Kreuz, KV Bad Tölz-Wolfratshausen
Schützenstr. 7, 83646 Bad Tölz

Gläubiger-Identifikationsnr: DE141200000006604

Name des Zahlungspflichtigen:
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift Zahlungspflichtiger:
Straße und Hausnummer
.....
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen bzw. abweichenden Kontoinhabers

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen bzw.
abweichenden Kontoinhabers

BIC/ Swift: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Internationale Bankleitzahl

Prä-Notifikation: Die Vertragsparteien sind sich darüber einig, dass die Prä-Notifikations-Frist (Frist für Vorabinformation bei Lastschriftverfahren) auf einen Kalendertag vor der Fälligkeit verkürzt wird. Maßgeblich hierfür ist der Zugang beim Empfänger. Darüber hinaus sind sich die Parteien darüber im Klaren, dass die Vorabinformation gesondert oder als Teil anderer Schriftstücke wie insbesondere Rechnungen versendet werden kann und gegebenenfalls für mehrere Lastschrifteinzüge im Voraus gilt.

Hinweis: Im Falle des Abweichens von Zahlungspflichtigem (Rechnungsempfänger) und Kontoinhaber (Zahler) wird die Prä-Notifikation an den Zahlungspflichtigen (Rechnungsempfänger) gesendet. Der Rechnungsempfänger verpflichtet sich, den Kontoinhaber (Zahler) vom Inhalt der Prä-Notifikation zu unterrichten.

Unterschriften:
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

.....
BRK KV TÖL

Zusatzinformation: Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen/Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

.....
Name, Vorname und Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners

Erstellt von:	Freigabe durch:	Gültig ab:	
S. Bogdain (FBL)	R. Knollmann (BL)	01.03.2026	Seite 3 / 3