



Authorization for Automatic Payments

To receive payments from Marin Child Care Council electronically, you must complete the form below and return it to the MC3 office or to giulie@mc3.org.

PAYEE INFORMATION

Name: _____

Tax ID Number (EIN OR SS #) _____

BANK INFORMATION

Bank Name: _____

Name on Bank Account: _____
(as it appears on your bank statements)

ABA Routing #: _____
(Please attach copy of voided check)

Bank Account #: _____

Is your bank account: CHECKING _____ SAVINGS _____

Is your bank account: PERSONAL _____ COMMERCIAL _____

PAYMENT NOTIFICATION INFORMATION

Name: _____

Email Address: _____

Phone #: _____

I hereby authorize Marin Child Care Council and its bank, Bank of Marin, to initiate payments (credits) to my bank account as identified above, through the Automated Clearing House system. I also authorize Marin Child Care Council to initiate withdrawals (debits), if necessary, from my bank account to correct any errors or reverse any credits that may have been made in error. I authorize my bank to process these debits from and credits to my bank account. This authorization will remain in effect until I give written notice to the contrary.

Authorized Signature

Date



Autorización para Deposito Electrónico

Para recibir pagos de Marin Child Care Council electrónicamente, usted debe completar esta forma y regresar a la oficina de Marin Child Care Council o Giulie@mc3.org.

INFORMACION DEL BENEFICIARIO

Nombre: _____

EIN O SS # _____

INFORMACION DEL BANCO

Nombre del banco: _____

Nombre como aparece en la cuenta: _____

ABA Routing #: _____

Número de cuenta #: _____

Es su cuenta de: CHEQUES _____ AHORROS _____
Es su cuenta: PERSONAL: _____ COMERCIAL: _____

INFORMATION DE NOTIFICACION DE PAGO

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Firma Autorizada

Fecha

Por la presente autorizo a Marin Child Care Council y su banco, Bank of Marin, a iniciar pagos (créditos) a mi cuenta bancaria como se identificó anteriormente, a través del sistema automatizado de "Clearing House". También autorizo a Marin Child Care Council a iniciar retiros (débitos), si es necesario, de mi cuenta bancaria para corregir cualquier error o revertir cualquier crédito que se haya cometido por error. Autorizo a mi banco a procesar estos débitos y créditos a mi cuenta bancaria. Esta autorización permanecerá vigente hasta que yo notifique por escrito lo contrario.