Kombimandat der
Stiftung SPI, NL Brandenburg Nord - West, Franz- Mehring- Str. 20, 15230 Frankfurt (Oder)
zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen.

Gläubiger ID-Nummer: **DE12SPI 00000 402691**
Mandatsreferenz: **4233 _- _ _ _ _(KZ)** **(wird durch die Einrichtung vergeben)**

Einrichtung: BUNTSTIFTE Horte für Kinder, 14480 Potsdam Steinstraße 104-106 / Röhrenstraße 6

Die laut Betreuungs- und Essenvertrag vom _____anfallenden

Elternbeiträge und Essengelder

für das Kind:_____
(Name / Vorname)

werden wir per SEPA Lastschriftverfahren einziehen:

1. **Einzugsermächtigung**
   Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Stiftung SPI, NL Brandenburg Nord- West** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

2. **SEPA-Lastschriftmandat**
   Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Stiftung SPI, NL Brandenburg Nord - West** Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
   Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Stiftung SPI, NL Brandenburg Nord – West** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut des Zahlers:
_____

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ /_ _ _ _ /_ _ _ _ / _ _

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____ _____
PLZ Ort

_____ _____
Datum Unterschrift(en) Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die **Stiftung SPI, NL Brandenburg Nord – West** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.