

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: 4530_ _ _ _ _ (KZ) **(wird durch die Einrichtung vergeben)**

Einrichtung: Hort Farbklexe / Gagarinstr.7/14480 Potsdam
Die laut Betreuungsvertrag vom _____ anfallenden Elterngelder 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/und die Stiftung SPI, NL Brandenburg Nord -West über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.