

**Kombimandat der
Stiftung SPI Geschäftsbereich Niederlassung Brandenburg**
Franz-Mehring-Straße 20, 15230 Frankfurt (Oder)

zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates für wiederkehrende Zahlungen.

Gläubiger ID-Nummer: DE12SPI 00000 402691
Mandatsreferenz: 4530 _ _ _ _ (KZ) (wird durch die Einrichtung vergeben)

Einrichtung: Farbklexe – (H)Ort für Kinder, Gagarinstraße 7, 14480 Potsdam

Die laut Betreuungsvertrag 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, GB NL Brandenburg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stiftung SPI, GB NL Brandenburg Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der die Stiftung SPI, GB NL Brandenburg 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stiftung SPI GB NL Brandenburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kreditinstitut des Zahlenden: _____

BIC: _ _ _ _ _ / _ _ _

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

Vorname, Name (Kontoinhaber:in): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ _____ Ort _____

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber:innen