

**Kombimandat der
Stiftung SPI, NL Brandenburg, 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** 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** 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** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.