

KOMBIMANDAT

zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

sci:moers gGmbH, Hanns-Albeck-Platz 2, 47441 Moers
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49SCI00000251675

Mandatsreferenz: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

(Name der Schule)

(Vorname und Name (Kontoinhaber/Zahler))

(Name des Kindes)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die sci:moers gGmbH 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 sci:moers gGmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der sci:moers gGmbH 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 (Name und BIC))

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum Unterschrift(en) der/des Zahler/s