

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12SPI00000143313

Mandatsreferenz/Debitor: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Zusatz zum Betreuungsvertrag

Vor- und Zuname des Kindes in Druckschrift

Ich ermächtige die SPI Unna eV, Zahlungen für die Betreuung 8-1 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SPI Unna eV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße Hausnummer, PLZ und Wohnort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung des Vertrages mit

Vorname und Name der Erziehungsberechtigten

Ich wünsche einen Einzug zum 1. jeden Monats
 zum 15. jeden Monats

