

# KOMBIMANDAT

zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49SCI00000251675

## Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_  
(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) des/der Zahler/s

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die sci:moers gGmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.