

## 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