

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Sozialpädagogisches Institut  
Gütersloh e.V.  
Verler Str. 6  
33332 Gütersloh** wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE21SPI00000341904**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**das Sozialpädagogische Institut Gütersloh e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**dem Sozialpädagogischen Institut Gütersloh e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

[für den]

**Kostenbeitrag zur Randstunde Grundschule Overberg in Höhe von 55,00 €**

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Auf eine gesonderte Vorabinformation wird verzichtet.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>IBAN  
**DE**<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Vorname und Nachname des Kindes:

Ort, Datum

Gütersloh,

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

<b>SEPA-Basis-Lastschriftmandat</b> <b>3062</b>
---

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>Sozialpädagogisches Institut Gütersloh e.V. Verler Str. 6 33332 Gütersloh</b>		<input type="radio"/> wiederkehrende Zahlung
--	--	--

<small>[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]</small> <b>DE21SPI00000341904</b>	<small>[Mandatsreferenz]</small>
--	----------------------------------

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

<small>[Name des Zahlungsempfängers]</small> <b>das Sozialpädagogische Institut Gütersloh e.V.</b>
---

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

<small>[Name des Zahlungsempfängers]</small> <b>dem Sozialpädagogischen Institut Gütersloh e.V.</b>
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<small>[für den]</small> <b>Kostenbeitrag zur Randstunde Grundschule Overberg in Höhe von 55,00 €</b>
--

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Auf eine gesonderte Vorabinformation wird verzichtet.

<small>Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>
--

<small>Kreditinstitut</small>
-------------------------------

<small>BIC1</small>	<small>IBAN</small> <b>DE</b>
---------------------	----------------------------------

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Vorname und Nachname des Kindes:
----------------------------------

<small>Ort, Datum</small>  Gütersloh,	<small>Unterschrift (Zahlungspflichtiger)</small>
---	---