

Sozialwerk f. Bildung u. Jugend gGmbH, Am Schwesternheim 7, 59939 Olsberg

**Geschäfts-
und Beratungsstelle**
Am Schwesternheim 7 – 59939 Olsberg

Telefon (02962) 979 11 – 0
Telefax (02962) 979 11 – 10

<http://www.sozialwerk-bildung.de>
Email: info@sozialwerk-bildung.de

SEPA-Lastschriftmandat
einer wiederkehrenden Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02SBJ00001030267
Mandatsreferenz: 640XXX (XXX wird intern vergeben)

Hiermit ermächtige ich die Sozialwerk für Bildung und Jugend gGmbH, das Entgelt für die „**Nachmittagsbetreuung an der Städtischen Realschule Sundern**“ von meinem Konto mittels Lastschrift zum **05.** jeden Monats einzuziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

- Betreuungsangebot I: bis 12 Tage im Monat für 25 €**
- Betreuungsangebot II: 13 Tage und mehr im Monat für 35 €**

Kontoinhaber: _____
(Vorname und Name)

Verwendungszweck: _____
(Name des Kindes):

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Beginn (Monat): _____

Kreditinstitut: _____
(Name und BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

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. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierdurch entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.

.....
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Ihren monatlichen Beitrag ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zur Mandatsreferenz (wird beim ersten Einzug mitgeteilt) zu der Gläubiger-ID: DE02SBJ00001030267 von Ihrer o. g. Kontoverbindung zum jeweils **05.** eines jeden Monats ein.