

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000067477

Mandatsreferenz: wird nach Erteilung des Mandats auf der Rechnung mitgeteilt

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Bad Reichenhall, die Gebühren für die Städt. Musikschule von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Reichenhall auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

2. Angaben Kontoinhaber*in/Zahler*in (bitte vollständig ausfüllen)

Zahlungsgrund/Verwendungszweck: <i>Musikschulgebühren</i>	Zahlungsart: <i>Wiederkehrende Zahlungen</i>
Name Kontoinhaber*in:	
Straße/Hausnummer:	
Postleitzahl/Ort:	
IBAN Kontoinhaber*in: DE	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Ort:	
Datum:	
Unterschrift:	

Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Kündigung des Unterrichtsvertrages nach Zahlung aller fälligen Unterrichtsgebühren.