

SEPA – Basis -Lastschriftmandat



➔Bitte mit Originalunterschrift
zurück an:

Absender/Zahlungspflichtiger:

Musikschule Wedemark e.V.
Ortsriede 12
30900 Wedemark

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 57 MSW000003 06821
Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir die Musikschule Wedemark e.V. , die zu entrichtenden Musikschulbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Musikschule Wedemark e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt bis es schriftlich widerrufen wird.

Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Bankgebühren bei Nichteinlösung unserer Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Das SEPA – Lastschriftmandat soll ab dem _____ oder sofort
(Datum)

für die zu entrichtenden Musikschulbeiträge gelten.

Kassenzeichen: _____ ⬅ wird von uns ausgefüllt

Name/n und Vorname/n des/der Kindes/Kinder _____

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Name des Kreditinstitutes

Angaben zum Kontoinhaber (falls Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht):

Vorname / Name _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers