

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

AN:
ZV Musikschule
Marktplatz 2
88422 Bad Buchau

Gläubiger-ID: DE60ZZZ00002682006

Forderungsart:	Musikschulentgelt	<input type="text"/>
		Name Kind/ Kassenzeichen
	Musikschulentgelt	<input type="text"/>
		Name Kind/ Kassenzeichen
	Musikschulentgelt	<input type="text"/>
		Name Kind/ Kassenzeichen
	Musikschulentgelt	<input type="text"/>
		Name Kind/ Kassenzeichen

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zweckverband Musikschule Bad Buchau/ Bad Schussenried Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zweckverband auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

ANGABEN ZUM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort.:

Telefon (für Rückfragen):

E-Mail (für Rückfragen; Angabe freiwillig):

BANKVERBINDUNG

(Angaben zu Kreditinstitut, IBAN u. BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Zweckverband Musikschule Bad Buchau/ Bad Schussenried

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber/s

WICHTIG: KONTOINHABER NICHT IDENTISCH MIT ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort.:

Achtung: Im Falle einer Stornierung des abzubuchenden Betrages z. B. wegen fehlender Kontodeckung etc., wird das erteilte Basislastschriftmandat beendet und anfallende Gebühren weiterberechnet.

Datum

Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber/s