SEPA-Lastschriftmandat

Kreismusikschule Herzogtum Lauenburg GmbH
Am Markt 10
23909 Ratzeburg

Bitte nicht faxen oder mailen, da die Originalunterschrift vorliegen muss !!

Gläubiger-Identifikationsnummer: | D | E | 9 | 2 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 2 | 5 | 2 | 5 |

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kreismusikschule Herzogtum Lauenburg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule Herzogtum Lauenburg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Balastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrags verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Lastschriften werden nur ausgeführt, wenn alle Angaben vollständig und deutlich lesbar sind!

Zahlungspflichtige/r:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl u. Ort: _____

Bank/Kreditinstitut: _____

BLZ _____

Kontonummer: _____

Abweichender Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Auch IBAN und BIC gehören zum Mindestinhalt dieser Ermächtigung/dieses Mandats.
(Diese Angaben finden Sie auf der letzten Seite des Kontoauszugs)

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____