

SEPA-Lastschriftmandat

Musikschulverband Espelkamp-Rahden-Stemwede Wilhelm-Kern-Platz 1 32339 Espelkamp



Gläubiger/in	Musikschulverband Esp.-Rahden-Stemwede
Gläubigeridentifikations-Nr.	DE98MSV00000037781
Mandatsreferenz/Kassenzeichen	

1. Zahlungspflichtige/r

Name/Firma	
Straße Hausnummer	
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
PLZ	Ort
E-Mail (freiwillig)	

2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Familiename	
Straße Hausnummer	
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
PLZ	Ort
E-Mail (freiwillig)	

3. Bankverbindung

Kreditinstitut
IBAN

Zahlweise:

wiederkehrend einmalig

BIC

4. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Musikschulverband Espelkamp-Rahden-Stemwede, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Institution auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------