

SEPA-Lastschriftinzugsermächtigung



Städtische
Musikschule
Solingen GmbH

Pflichtangaben

Kundennummer:	
Name des Schülers/ der Schülerin:	
Name des Vaters/ der Mutter:	
Telefonnummer:	
Mailadresse:	

SEPA-Lastschriftmandat für eine einmalige Zahlung für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43MSG00000210364	Kassenzeichen/Mandatsreferenz:
Ich ermächtige die Städtische Musikschule Solingen GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Städtischen Musikschule Solingen GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer und Mailadresse des Zahlungspflichtigen, falls abweichend von der gesetzlichen Vertretung:	
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	BIC
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen	