

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)	
Name:	
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Name des Kreditinstituts des Zahlers:	BIC:
Konto-Nr.:	IBAN:
Angaben zum Zahlungsempfänger	
Musikschule Schramberg e.V.	
Burgweg 2	78713 Schramberg
Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE94ZZZ00000917643	Mandatsreferenz wird nachgereicht.
Häufigkeit der Mandatsnutzung: wiederkehrende Zahlungen	

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Kontoinhabers)

Ich/Wir emächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.