

SEPA-Lastschriftmandat

Musikschule Markgräflerland

Gläubiger ID DE56 ZZZ 00000 229 239

Mandatsreferenz _____

Schwarzwaldstr. 9

79418 Schliengen

Ich ermächtige die Musikschule Markgräflerland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Markgräflerland e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

BIC Kreditinstitut

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

