

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Landkreis Verden
 Kreismusikschule
 Marienstraße 19
 27283 Verden (Aller)

Musikschülerin/Musikschüler

Name

Anschrift

Kassenzeichen

 Ort, Datum, Unterschrift – bei Minderjährigen die gesetzliche Vertretung
 (Gebührenschildnerin/Gebührenschildner)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 0100 0000 0264 35

Mandatsreferenz: M080201 _____ ← (wird von der Musikschule ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landkreis Verden, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Landkreis Verden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Sofern Sie die Lastschrift nur für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf diesem Mandat.

Landkreis Verden – Kreismusikschule - Kassenzeichen	
Name der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaberin/Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart: Wiederkehrende monatliche Zahlung	
IBAN der/des Zahlungspflichtigen	
BIC / SWIFT BIC	
E-Mail Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird der Landkreis Verden – Kreismusikschule - Sie über den Einzug informieren (Pre-Notifikation).

Bemerkungen
