

SEPA-Lastschriftmandat

Kurfürstenstr. 1
34466 Wolfhagen
Tel. 05692 / 7967 Fax 05692 / 9960233
www.musikschule.de.vu
musikschule.woh@gmx.de



Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000177542

Mandatsreferenz: KZ (Wird separat mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Musikschule Wolfhager Land Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Musikschule Wolfhager Land auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort / Datum

Unterschrift (bei minderjährigen die gesetzl. Vertreter)

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:

Vorname und Name



Mitglied im
VdM
Verband deutscher
Musikschulen

Geschäftszeiten

Mo. Di. Mi. Fr. 09.00 – 12.00 Uhr
Do. 14.00 – 15.30 Uhr

Bankkonten

Kasseler Sparkasse:
IBAN: DE29 5205 0353 0130 0032 81 BIC: HELADEF1KAS
Raiffeisenbank eG Wolfhagen:
IBAN: DE36 5206 3550 0000 0360 05 BIC: GENODEF1WOH