

# SEPA- Lastschriftmandat

**DE71ZZZ00000469917**

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

**Mandatsreferenznummer**

Ich ermächtige **Musik Mensching Musikschulen und Fachhandel**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Musik Mensching Musikschulen und Fachhandel** auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Einmalige Zahlung**

**Wiederkehrende Zahlung**

Daten zum Kontoinhaber

--	--

Vorname \*

Nachname \*

--	--	--

Vorname des Schülers \*

Nachname des Schülers \*

Geburtsdatum des Schülers \*

--	--

Straße / Hausnummer \*

PLZ/Ort \*

--	--

Telefon

Email

Name des Kreditinstituts \*

IBAN \*

\* = Pflichtfelder

--	--

Ort

Datum

Unterschrift