

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Kreismusikschule Gifhorn, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule Gifhorn auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Kreismusikschule Gifhorn Freiherr-vom-Stein-Straße 24 38518 Gifhorn Deutschland	Wird von der KMS ausgefüllt
Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZ200000483225	
Mandatsreferenz (von dem Zahlungsempfänger auszufüllen)	

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	Vom Kontoinhaber auszufüllen	
Name des/r Kontoinhaber/s:		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort:		Land: Deutschland
IBAN des Kontoinhabers (max. 35 Stellen):		
BIC des Kontoinhabers (8 oder 11 Stellen)		

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des/r Kontoinhaber/s:
