

von

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

für

Name des Schülers: _____

Vorname des Schülers: _____

Unterrichtsfach: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer(CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE6ZZZ00000372982	

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Jugendmusikschule Affalterbach, bis auf Widerruf, die jeweils fälligen Unterrichtsgebühren von nachstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jugendmusikschule Affalterbach, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift