

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Städtische Max-Bruch-Musikschule Bergisch Gladbach

(Name des Zahlungsempfängers)

Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

DE26ZZZ00000112215

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Städtischen Max-Bruch-Musikschule, Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Name des Kreditinstitutes)

DE _____
(IBAN)

(BIC)

(Datum, Unterschrift, Ort)



Städtische
Max-Bruch-Musikschule
Bergisch Gladbach
Langemarckweg 14
51465 Bergisch Gladbach

Tel.: 02202-25037-0-

: