RIESER MUSIKSCHULE e.V.

gesundemusikschule®

Anschrift: Salvatorgäßchen 4, 86720 Nördlingen **Telefon/Fax**: 09081-3141, 09081-2508145 **Mail:** info@riesermusikschule. de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Rieser Musikschule e. V.
Salvatorgäßchen 4
86720 Nördlingen

- Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften zu lösen.
- Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Erteilung des Mandats kann jederzeit widerrufen werden.
- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Informationen vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung erfolgt. Die Mandatsreferenznummer wird in einem Bescheid oder sonstigen Schreiben mitgeteilt. Es werden auch rückständige Forderungen abgebucht.
- Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Lastschriften von Sparkonten sind nicht möglich. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um schriftliche Mitteilung (spätestens 14 Tage vor der nächsten Fälligkeit), damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden können. Bei mehrmaliger Nichteinlösung der Lastschrift wird das SEPA-Mandat gelöscht und entstehende Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Mandatsgebers.

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenznummer wird gesondert mitgeteilt.	**Zahlungsempfänger**	**Gläubiger-Nummer**	**Erläuterung**
	Rieser Musikschule e. V.	DE86ZZZ00000278848	Gebühren lt. Gebührenbescheid

Zahlungspflichtige/r

Name .....
Anschrift .....
Telefon .....

Kontoverbindung

Kontoinhaber .....
Bankname .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | BIC | | | | | | | | | | | |

Umfang des SEPA-Lastschriftmandats

☐ Ersterteilung ☐ Änderung ab .....

Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Vordruck ausschließlich per Brief oder Telefax zurück, eine Erteilung per Telefon oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

.....

Ort, Datum, **Unterschrift/en Kontoinhaber**