

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Städt. Musikschule Bad Kissingen**  
**Geschwister-Scholl-Platz 3**  
**97688 Bad Kissingen**  
**Tel.: 0971/807-4401 Fax: 0971/807-4409**



Gläubiger Identifikationsnummer  
DE47STK00000141422

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

**Stadt Bad Kissingen / Musikschule**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der

Name des Zahlungsempfängers

**Stadt Bad Kissingen / Musikschule**

auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweise: 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.

Im Falle eines Lastschrift-Widerspruches verliert das komplette Mandat seine Gültigkeit, es werden keine Lastschriften bezüglich des erteilten Mandates mehr ausgeführt. Die Stadt Bad Kissingen / Musikschule, hat seit dem 01.01.2014 auf Einzug durch SEPA-Lastschriftmandat umgestellt und fällige Beträge zu den im Bescheid / in der Kostenrechnung genannten Terminen einzuziehen. Eine weitere Benachrichtigung erfolgt nicht.

Das Mandat gilt für Musikschulgebühren im Unterrichtsfach

Schüler/in

## Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

## Bankverbindung

Geldinstitut

IBAN

**D E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber