



# SEPA - Basislastschriftmandat

(Vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Name des Zahlungsempfängers: Musikschule Bad Vilbel  
Straße und Hausnummer: Lohstraße13  
Postleitzahl und Ort: 61118 Bad Vilbel Land: Deutschland  
Gläubiger - Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000199108  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT  
Kassenzeichen:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Musikschule Bad Vilbel, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Fällt die Fälligkeit auf einen Samstag, Sonntag oder einen gesetzlichen Feiertag, so erfolgt der Einzug am nächstfolgenden Arbeitstag. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Musikschule Bad Vilbel auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es wird vereinbart, dass die Vorankündigung auch mit einer kürzeren Frist (bis zu 2 Tage) als in der SEPA-Vorschrift genannt erfolgen kann und es sich hierbei um eine autorisierte Zahlung mittels SEPA-Basislastschrift handelt.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

(Vom Kontoinhaber auszufüllen)

**Nachname** des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**Vorname** des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_

**BIC:** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_

Ort Datum Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)