

Zahlungspflichtiger:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

**An die
Gemeinde Obersulm
- Musikschule -
Rohrendorfer Platz 2
74182 Obersulm**

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000107622

Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Gemeinde Obersulm, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Obersulm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das Mandat soll

ab sofort ab dem _____

wiederkehrend gelten für die

Musikschulgebühren für _____
Name, Vorname

Hinweis: Die Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstituts _____

Kontoinhaber (falls abweichend zum Zahlungspflichtigen) _____

Anschrift Kontoinhaber _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Nichteinlösung einer Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat als widerrufen und von der Bank erhobene Kosten (Rücklastschriftgebühren) sind zu erstatten.