

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



*Ich/Wir ermächtigen die Musikschule des Landkreises Vechta, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Musikschule des Landkreises Vechta auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.*

*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.*

**Gläubiger-ID:** DE09ZZZ00000503237

**Zahlungsart:** Wiederkehrende monatliche Zahlung

**IBAN.:**

**BIC:**

**Name des Kindes**

**Name Zahlungspflichtiger  
(Kontoinhaber)**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber)**

(Datum)

(Unterschrift)

