

Gemeindeverband der Regionalmusikschule Kreuzenstein

Nußallee 2c, 2100 Leobendorf

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Name:	Gemeindeverband der Regionalmusikschule Kreuzenstein
Adresse:	Nußallee 2c, 2100 Leobendorf

VOM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLEN

Vor- und Nachname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Durch meine Unterschrift ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger wiederkehrende Schulgeldzahlungen von meinem Bankkonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften des oben genannten Zahlungsempfängers einzulösen.

....., am
Unterschrift des Zahlungspflichtigen