

## SEPA-Lastschriftmandat ②\*

\*(Vom Kontoinhaber abweichender Schuldner/wiederkehrende Zahlungen)

Musik- und Kunstschule Achern-Oberkirch  
Butschbacher Str. 48d  
77704 Oberkirch

**Gläubiger-Identifikations-Nummer:** DE76ZZZ00000033424

**Buchungszeichen / Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Musik- und Kunstschule Achern-Oberkirch, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Achern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Zahlungspflichtiger:** (Kontoinhaber)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder des Vertrages mit:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_