

SEPA-Lastschrift-Mandat

NEU ☐

Änderung ☐

Widerruf ☐

Zahlungsempfänger:

Gemeindeverband der Musik- und Kunstschule Marchfeld
Schulstraße 13
2231 Strasshof an der Nordbahn

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Verwendungszweck oder Kunden Nr. _____

Kontodaten:

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften 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.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum obigen Zweck verarbeitet werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____