An die
Musikschule der Hansestadt Attendorn
Kölner Str. 12
57439 Attendorn

Zahlungsempfänger: Stadtkasse Attendorn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000034622
Kassenzeichen (Mandatsreferenz): 1800. _____ (wird von der Musikschule ausgefüllt)

_____
Nachname und Vorname, Straße, PLZ und Ort (Kontoinhaber)

Erklärung der Zahlungsweise
Monatliche Zahlung mit Abbuchung:

☐ Ich ermächtige/Wir ermächtigen den vorstehenden Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Hansestadt Attendorn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Die Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für die umseitig bezeichneten Forderungen zu dem o. g. Kassenzeichen (Mandatsreferenznummer) einschließlich zukünftig fällig werdender Forderungen unter diesem Kassenzeichen.

☐ **Wiederkehrende Zahlungen**
☐ **Einmalige Zahlung**

Nachname des/der Zahlungspflichtigen**	Vorname des/der Zahlungspflichtigen**
Straße**	
PLZ/Wohnort**	

**nur auszufüllen, wenn abweichend vom Erziehungsberechtigten

IBAN DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐

bei _____
Name des kontoführenden Kreditinstituts

Monatliche Zahlung per Überweisung

☐ Ich wünsche keine Abbuchung und werde die fälligen Beträge monatlich überweisen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____