



www.musica-altona.de
Hospitalstr. 111, 22767 Hamburg
info@musica-altona.de
www.musica-altona.de

Name des Kindes: _____

Kurs: _____

Lehrer: _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00000973304

Ich ermächtige Musica Altona e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Musica Altona e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank _____ BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift

Eine Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt