



[www.musica-altona.de](http://www.musica-altona.de)  
Hospitalstr. 111, 22767 Hamburg  
[info@musica-altona.de](mailto:info@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 \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Mit meiner Unterschrift versichere ich außerdem, dass ich die Hinweise zum Datenschutz bei Musica Altona e.V. zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Eine Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt