



Musikschule
Oberursel

Musikschule Oberursel, Hollerberg 10, 61440 Oberursel

Mitglied im Verband deutscher Musikschulen (VdM)

Hollerberg 10,
61440 Oberursel
Telefon: (06171) 77 01, 77 02
Fax: (06171) 98 02 44

E-Mail: info@musikschule-oberursel.de
Internet: www.musikschule-oberursel.de

Bürozeiten: Mo. bis Do. von 9.30 bis 13.00 Uhr

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger/Recipient of payment: Musikschule Oberursel e.V., Hollerberg 10, 61440 Oberursel

Gläubiger Identifikationsnummer/Creditor Identifier: DE93ZZ00000808924

Mandatsreferenz: Wird von der Musikschule Oberursel e.V. vergeben und mit dem Gebührenbescheid mitgeteilt.

Mandate Reference (to be completed and forwarded by the creditor)

Ich ermächtige die Musikschule Oberursel e.V., monatlich wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

I hereby authorise the Musikschule Oberursel e.V. to send instructions to my bank to deduct a monthly direct debit from my account and also instruct my own bank to debit my account according to the instructions from the recipient of the payment.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Name des Schülers / Pupil name:

Name des Zahlungspflichtigen/Payer name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen/Payer adress:

Telefon/Telephone:

E-Mail/E-mail:

IBAN (max. 35 Stellen/35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen/8 or 11 characters):

Ort, Datum/Place and date

X

Unterschrift Zahlungspflichtiger/Signature of payer