



An die  
Musikschule Bremen  
Ellmersstr. 24  
28217 Bremen

! Bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben  
**im Original** an die Musikschule Bremen schicken  
● (Kopie, Fax oder E-Mail kann nicht anerkannt werden).

## SEPA-Lastschriftmandat Wiederkehrende Zahlungen

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1241000000103834**

**Mandatsreferenz: 262/1300/01/0000**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Landeshauptkasse Bremen, für die unten bezeichnete(n) **Forderungen** bereits fällige und künftig fällig werdende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landeshauptkasse Bremen 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. Die Höhe und die Fälligkeit der Zahlungen habe ich aus meiner Rechnung/meinem Bescheid ersehen. Das Mandat kann von mir jederzeit widerrufen werden. Es erlischt automatisch, wenn zum obigen Kassenzeichen keine Forderung mehr besteht oder nach Vorlage einer Lastschriftrückrechnung.

### Zahlungspflichtige/r

Name / Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	

### Bezeichnung der Forderung

Anfordernde Dienststelle	<b>Musikschule Bremen</b>
Forderungsgrund (Zutreffendes ankreuzen)	<b>Musikschulgebühr</b>

### Bankverbindung

Kontoinhaber/in (Name, Vorname)			
Kreditinstitut (Name)		BIC	
IBAN			
Bitte jeweils vier Zeichen pro Feld eingeben			

**Landeshauptkasse Bremen**  
**Schillerstr. 22**  
**28195 Bremen**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber/in)