



An die
Musikschule Bremen
Schleswiger Str. 4
28219 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 | Musikschule Bremen |
| Forderungsgrund (Zutreffendes ankreuzen) | Musikschulgebühr |

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)