

Anmeldung



SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger

Name:	Gemeindeverband der Musikschulen St.Veit-Traisen-St.Aegydt-Hohenberg
Adresse:	Mariazeller Straße 78, 3160 Traisen

VOM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLEN

Vor- und Nachname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Durch meine Unterschrift ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger wiederkehrende Schulgeldzahlungen von meinem Bankkonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften des oben genannten Zahlungsempfängers einzulösen.

....., am

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

