



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Singschule Radolfzell: DE35 ZZZ 0000 1947972 Ihre Mandatsreferenz-/Mitglieds-Nr. entnehmen Sie bitte der zukünftigen Lastschrift.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Singschule Radolfzell am Katholischen Münster ULF Radolfzell Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Singschule Radolfzell auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine (Unsere) Bankdaten für die Lastschrift:

IBAN-Nummer:

DE _____

Kontoinhaber / Zahlende/r (Vor- und Nachname)

Kreditinstitut / Bank

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ort, Datum Unterschrift(en)