



Der Bürgermeister



Gemeinde Kalletal
Musikschule
Rintelner Straße 3

32689 Kalletal

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger	Gemeinde Kalletal
Gläubiger ID	DE55ZZZ00000035063

Mandatsreferenz/Kassenzeichen	
-------------------------------	--

1. Zahlungspflichtige/r

Name:	Vorname:
Straße u. Nr.:	PLZ u. Ort:
Telefon (freiwillig):	Email (freiwillig):

2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Name:	Vorname:
Straße u. Nr.:	PLZ u. Ort:
Telefon (freiwillig):	Email (freiwillig):

3. Bankverbindung

Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort:	Unterschrift:
-------------	---------------