

## SEPA Lastschriftmandat

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Vornamen der Kinder / des Kindes: \_\_\_\_\_

Strasse + Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige das „Ballettstudio am Wald“ bzw. die Inhaberin Astrid Blumenstock, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto 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.

Gläubiger ID: DE59ZZZ00001144865

Mandatsreferenznummer: BAL010 \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Bank:
(Name des kontoführenden Kreditinstituts)
BIC:
IBAN:
Kontoinhaber:
(falls abweichend)

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Dadurch anfallenden Bankgebühren (z.Z ca. 4,00 €) gehen in diesem Fall zu meinen Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift