



# SEPA-Lastschriftmandat

Bitte unterschrieben per Email oder Post an die Music Academy.



Ich ermächtige die Music Academy Frankenthal (Timo Feldmann), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Music Academy Frankenthal (Timo Feldmann) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43MUS00000767435  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift