

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Für folgende Kundenkontonummern:

Kundenkontonummer	Schülername

Land Berlin, vertreten durch die Bezirksamter - Gläubiger ID: **DE02BEZ00000026026**

Ich ermächtige die Schostakowitsch-Musikschule Berlin-Lichtenberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schostakowitsch-Musikschule 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.  Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.  <b>Dieses Mandat gilt für mehrmalige Zahlungen.</b>	Kontoinhaber/in:
	_____ Straße und Hausnummer:
	_____ PLZ und Ort:
	_____ Kreditinstitut:
	_____ BIC:
	_____ IBAN:
_____ Datum / Unterschrift Kontoinhaber/in:  <b>x</b>	