

**Mit der Erteilung des SEPA-Lastschrift Mandats bestätige ich die Anmeldung zum Musikunterricht.**

Name, ggf. der/des gesetzl. Vertreterin/Vertreters: \_\_\_\_\_

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Unterrichtsfach: \_\_\_\_\_



Stadtverwaltung Koblenz  
Stadtkasse  
Rathauspassage 2  
56068 Koblenz

**KOBLENZ**  
VERBINDET.

Stadtkasse

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00000014547**



Mandatsreferenz/Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

**Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats**

**(Nur original SEPA-Lastschriftmandate können berücksichtigt werden. Nicht per FAX oder Email !!)**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die STADTKASSE KOBLENZ, zukünftige Forderungen (nicht bereits fällig gewordene Forderungen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von STADTKASSE KOBLENZ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Telefon tagsüber / E-Mail-Adresse:

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die STADT KOBLENZ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.