

# Ermächtigung

Name des Zahlungsempfängers

Kreismusikschule Goslar e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Marktstraße 43

Postleitzahl und Ort:

38640 Goslar

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer (von dem Zahlungsempfänger auszufüllen):

DE74KMS000001988942

Mandatsreferenz (von dem Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Kreismusikschule Goslar e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule Goslar e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Kontoinhabers (max. 35 Stellen):

BIC des Kontoinhabers ( 8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Kontoinhabers:

Wir würden uns freuen, Sie auch als Mitglied in unserem Trägerverein „Kreismusikschule Goslar e.V.“ begrüßen zu dürfen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 € pro Jahr.