

# Änderung SEPA-Basislastschriftmandat

## SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT (Einzugsermächtigung)

**Gläubiger Identifikationsnummer Stadt Leingarten DE 98 ZZZ 000 000 11 009**

Vorname und Name Zahlungspflichtige*r (Kontoinhaber*in)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Kreditinstitut (Name)

**IBAN** DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_  
**BIC** \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ich/wir ermächtige(n) die Stadt Leingarten wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift für folgende Gebühren Musikschule Mandatsreferenz: 5.0210.....  
Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Leingarten auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Die Änderung soll ab \_\_\_\_\_ erfolgen.**

Ort, Datum	Unterschrift des über obiges Konto Verfügungsberechtigte*r
------------	--