

## Ermächtigung SEPA-Mandat

**Mandatsreferenz** (von der Schule auszufüllen)

--

**Zahlungsempfänger**

Gemeindevorband der  
 Musikschule Triestingtal  
 Kislingerplatz 5  
 2560 Berndorf

Creditor ID: AT91ZZZ00000024876

**Zahlungspflichtige/r**

Vorname	Nachname	Name des Schölers
Adresse (Postleitzahl, Wohnort, Straße & Hausnummer)		
Kreditinstitut		
IBAN	BIC	

Durch meine Unterschrift ermächlige ich den oben genannten Zahlungsempfänger wiederkehrende Schulgeldzahlungen von meinem Bankkonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften des oben genannten Zahlungsempfängers einzulösen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Zahlungspflichtige/r