

# SEPA-Lastschriftmandat *(bisher Einzugsermächtigung)*

---

## Zahlungsempfänger

Landkreis Spree-Neiße

Heinrich-Heine-Straße 1, 03149 Forst (Lausitz)

Musik- und Kunstschule „Johann Theodor Römhild“ des Landkreises Spree-Neiße

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 75 SPN 0000076898**

---

Mandatsreferenznummer: *(wird gesondert mitgeteilt)*

Zahlungsart: *wiederkehrende Lastschrift*  
Forderungsart: *Musikschulgebühren, ggf. zzgl. Ausleihgebühr*

Kassenzeichen (8-stellig, siehe Rechnung): \_\_\_\_\_

---

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Landkreis Spree-Neiße - Musik- und Kunstschule „Johann Theodor Römhild“ des Landkreises Spree-Neiße - Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Landkreis Spree-Neiße - Musik- und Kunstschule „Johann Theodor Römhild“ des Landkreises Spree-Neiße - auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

## Angaben zum Kontoinhaber

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): \_\_\_\_\_

BIC (8- oder 11-stellig) \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie das Mandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original an die Musik- und Kunstschule „Johann Theodor Römhild“ des Landkreises Spree-Neiße, Schloßbezirk 3, 03130 Spremberg zurück.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber