

# Nachreichung Unterlagen

Wenn der Erziehungsberechtigte nicht der Kontoinhaber ist, bitte dieses Formular unterschrieben zurücksenden:



LANDKREIS  
PASSAU  
KREISMUSIKSCHULE

An die  
Musikschule im Landkreis Passau  
Passauer Straße 39  
94121 Salzweg

## Schüler/in

tfSchuelerName tfSchuelerVorname  
geb. tfSchuelerGeburtsdatum  
tfSchuelerStr tfSchuelerHsNr  
tfSchuelerPLZ tfSchuelerOrt

## SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-ID: DE13 ZZZO 0000 0546 37

Die Mandatsreferenz wird später vergeben und ist bei Abbuchung auf dem Kontoauszug ersichtlich.

Ich ermächtige die Kreiskasse des Landkreises Passau, die durch die Unterrichtung an der „Musikschule im Landkreis Passau“ entstehenden Gebühren zu den in der Gebührenordnung festgelegten Fälligkeiten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse des Landkreises Passau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Hinweis:

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

Kontoinhaber/in:	tfKtoInhName tfKtoInhVorname		
Anschrift:	tfKtoInhStrasse	tfKtoInhHsNr	tfKtoInhPLZ tfKtoInhOrt
Kreditinstitut:	tfKtoInhBank		
IBAN:	tfKtoInhIBAN	BIC:	tfKtoInhBIC

Bei einer nicht deutschen IBAN ist die Angabe des BIC (Bank Identifier Code) erforderlich.

Ort, Datum

**X**

Unterschrift des/der **Kontoinhabers/in**