

SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000094338

Buchungszeichen: _____
(wenn bereits vorhanden)

Name, Vorname: _____

Name Kind: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Hiermit erteile ich/erteilen wir der Stadt Altensteig den Auftrag, die Unterrichtsgebühren jeweils zu den Fälligkeitsterminen durch Abbuchung von meinem/unserem unten aufgeführten Konto zu erheben.

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Kontoinhaber/in _____

Datum _____ Unterschrift _____