

**Mandatsreferenz:**

Wird Ihnen später separat mitgeteilt!

## SEPA-Basislastschrift

Name, Vorname  
(Zahlungspflichtiger)  
Anschrift

Ich ermächtige den Zweckverband Kultur des Landkreises Schmalkalden-Meiningen widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband Kultur des Landkreises Schmalkalden-Meiningen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Für die Überweisung von zurückliegenden Fälligkeiten, bin ich selbst verantwortlich, da dieses SEPA-Lastschriftmandat erst mit dem Datum der Unterzeichnung Gültigkeit erlangt.**

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.

Bitte geben Sie die Forderungsart an. **Füllen Sie für jede Forderungsart ein eigenes Formular aus.**

**Musikschulgebühren**

**Tanzhausgebühren**

**andere Forderungsart**

Kontoinhaber/in:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Name Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten

Bitte informieren Sie uns über Änderungen Ihrer Adresse bzw. Ihrer Bankverbindung!

**Zweckverband Kultur  
des Landkreises Schmalkalden-Meiningen  
Kirchhof 4  
98574 Schmalkalden**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE24ZVK00000451848**