

Musikschule Saale-Orla
Jahnstraße 7
07381 Pößneck

— **Landratsamt Saale-Orla-Kreis**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (Musikschulgebühren)

An (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Landratsamt Saale-Orla-Kreis
FD Kreiskasse
Oschitzer Str.4
07907 Schleiz

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
(Verpflichtungsgrund,ggf. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres **Kontos Nummer:**

bei der Bank:

Bankleitzahl:

IBAN / BIC _____

— durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/ der Zahlungspflichtigen