



Franz Schmidt-Musikschule der  
 Marktgemeinde Perchtoldsdorf  
 Wiener Gasse 17  
 2380 Perchtoldsdorf

Telefon +43/1/865 43 77-12 oder 11  
 musikschule@perchtoldsdorf.at  
 www.ms-perchtoldsdorf.at

**Öffnungszeiten Sekretariat**  
 Montag, Dienstag und Donnerstag 14:00 – 18:00 Uhr  
 Mittwoch und Freitag 8:00 – 12:00 Uhr

Name der Schülerin/des Schülers:
----------------------------------

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

- Erteilung       Änderung       Widerruf \*)  
 mit sofortiger Wirkung       ab dem .... .Quartal 20.... \*)

Zahlungspflichtiger		
Name (Titel, Vorname, Nachname)		Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC	<i>Zur Information: Ihre IBAN- und BIC-Nummer finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.</i>

Kundenwunsch *)	
<input type="checkbox"/> Erteilung:	Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie <b>widerruflich</b> , die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch unsere / meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich / Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.
<input type="checkbox"/> Änderung:	Ich/wir ersuche(n) um Änderung folgender Daten:
<input type="checkbox"/> Widerruf:	Hiermit widerrufe(n) ich / wir, die von mir/uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

-----  
 Ort, Datum

-----  
 Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

**\*) Zutreffendes bitte ankreuzen (bzw. ausfüllen)**