

Landkreis Saalekreis

Kreismusikschule „Carl Loewe“
Trothaer Str. 63, 06118 Halle

Buchungszeichen:

Schülernummer:

Lastschrift – Einzugsermächtigung

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen: _____

Konto – Nr.: _____

BLZ: _____

kontoführendes
Kreditinstitut: _____

Hiermit ermächtige ich o.g. Institution bis auf Widerruf oder Ablauf der Zahlungspflicht die fälligen Unterrichtsentgelte

für _____
(Name des/der Schülers/Schülerin)

- jährlich einmal (zum 15.11.)
- halbjährlich (zum 15.11. und 15.03. des lf. Jahres)
- vierteljährlich (zum 15.09., 15.11. und 15.03., 15.05. des lf. Jahres)
- monatlich (zum 30. des lf. Monats / rückwirkend)

von meinem Konto abzubuchen. *

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

* Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Der Widerruf der Lastschrifteinzugsermächtigung muss mindestens 1 Monat vor Ablauf der Zahlungspflicht schriftlich erfolgen. Die Widerrufsfrist ist nicht identisch mit der Kündigungsfrist der Musikschule laut § 11 der Schulordnung und § 5 der Entgeltordnung der Musikschule (jeweils bis 31.12. und 31.7. des Schuljahres!). Beachten Sie, dass offene Rückstände vorhergegangener Fälligkeitstermine zum darauf folgenden Fälligkeitstermin miteinbezogen werden.