

Volkshochschule, Adolph-Kolping-Platz 1,
90552 Röthenbach a.d.Pegnitz

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25VHS00000461530

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung
zum tatsächlichen Lastschrifteinzug noch mitgeteilt.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Volkshochschule Röthenbach a.d.Pegnitz, Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Röthenbach a.d.Pegnitz auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 Bestimmungen.

_____ Tel.: _____
Vorname und Name (Kontoinhaber) (wichtig für Mitteilungen)

_____ Handy-Nr.: _____
Straße und Hausnummer

_____ E-Mail: _____
Postleitzahl und Ort (wichtig für Mitteilungen)

_____/_____
Kreditinstitut (Name) (BIC)

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum, Ort, Unterschrift