

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Volkshochschule Offenburg e. V.
Weingartenstraße 34b
77654 Offenburg

SEPA - Lastschriftmandat für Kursentgelte der VHS-Offenburg

Gläubiger-Identifikations-Nr. der VHS-Offenburg: DE59VHS00000123552

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

Bitte ankreuzen:

- Ich bin selbst Kursteilnehmer/in und als SEPA-Mandant zahlungspflichtig.
- Ich übernehme als SEPA-Mandant das Entgelt für:

Kontoinhaber/in

.....
Familiename / Firma

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Telefon (Festnetz)

.....
Telefon (mobil)

Bankverbindung

IBAN: D E _____

BIC: _____ Name des Kreditinstituts:

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA - Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift