

SEPA-Lastschriftmandat

Markt Eckental (VHS), Rathausplatz 1, 90542 Eckental
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000043640

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Markt Eckental (Volkshochschule), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den Markt Eckental (VHS) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (*wird separat mitgeteilt*)

Vorname und Name (Kontoinhaber/in) _____

Adresse: _____

Geburtsjahr _____

Telefonnummer tagsüber: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

IBAN:

DE | |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| (22-stellig)

BIC: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bitte ausgefüllt und unterschrieben –im Original– zurück an:
VHS Eckental • Rathausplatz 1 • 90542 Eckental