

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

vhs-Cadolzburg

Postadresse: Rathausplatz 1, 90556 Cadolzburg

Tel.: 09103-509 27 / Fax: 09103-509 10 / Mail: vhs@cadolzburg.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000053724

Ich ermächtige die oben genannte Volkshochschule die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift bei meinem Kreditinstitut einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs-Cadolzburg gezogenen Lastschriften von meinem Konto 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 Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgenden Schuldner:

Familienname _____

Vorname _____

Straße, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Datum _____

Unterschrift _____

Hinweise zum Datenschutz und die AGBs der vhs-Cadolzburg finden Sie im Programmheft oder online, auf der Homepage der Volkshochschule unter www.vhs-cadolzburg.de