

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Volkshochschule
Straubing-Bogen

Klosterhof 1

94327 Bogen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE41ZZZ0000085852

Name und Anschrift/E-Mail/Handy-Nr. des Teilnehmers/ Kontoinh. (*)

Name, Adresse:

Mobil:

E-Mail:

Mandatsreferenz (wird von der Geschäftsstelle vergeben)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.*

Bankleitzahl*

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Volkshochschule Straubing-Bogen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (wird von der vhs ausgefüllt)

BIC ((wird von der vhs ausgefüllt))

IBAN (wird von der vhs ausgefüllt)

DE

Ort, Datum*

Unterschrift*

Abweichender Kontoinhaber – falls erforderlich (wenn Teilnehmer/in ist nicht Zahlende/r):

.....
Kontoinhaber / Kontoinhaberin

(*) Erklärung: Sie müssen lt. Gesetz vor dem Einzug der Teilnehmergebühr über diesen Vorgang informiert werden. Dies geschieht aus Organisations- und Kostengründen per SMS auf Ihr Handy oder soweit kein Handy vorhanden ist per E-Mail.

Bitte dieses Formular an uns zurück senden oder am ersten Kursabend abgeben.