

An die



Volkshochschule für den Landkreis Cloppenburg
Altes Stadttor 16
49661 Cloppenburg

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00000709829

Ihre Mandatsreferenznummer _____ (wird von der VHS ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VHS Cloppenburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS Cloppenburg 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 Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name)

____-____-____ | ____-____
BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Für das SEPA-Lastschriftverfahren **benötigen wir von Ihnen neben der Kursanmeldung dieses unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat.** Die Abbuchung der Gebühr von Ihrem Konto erfolgt zu Kursbeginn.

Für jedes SEPA-Lastschriftmandat vergibt die VHS eine eigene Mandatsreferenznummer.

Zu jeder Belastungsbuchung einer SEPA-Lastschrift finden Sie die Mandatsreferenz und die Gläubiger-Identifikationsnummer auf Ihrem Kontoauszug.