

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Volkshochschule Mainz, Karmeliterplatz 1, 55116 Mainz

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000224030

Ihre Mandatsreferenznummer: VHS-MZ- _____
(wird von der vhs ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule Mainz (Zutreffendes bitte ankreuzen),

- das Entgelt für den gebuchten Kurs / die gebuchten Kurse ODER
- bis auf Weiteres die Entgelte für sämtliche jetzt und zukünftig für mich gebuchten Kurse von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Mainz 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 und Name (Kontoinhaber)*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl und Ort*

Kreditinstitut (Name)

_____|_____
Kreditinstitut (BIC)

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

Datum, Ort und Unterschrift des/der Kontoinhabers/-in*

* Zwingend anzugebende Daten