

Absender/in:

Mandatsreferenznr./Kassenzeichen: (wird von der VHS ausgefüllt)
5 _____ (Hd.Nr.)

Volkshochschule Burladingen Rathausplatz 6 72393 Burladingen



Lastschriftmandat

Gläubiger/in	Stadt Burladingen, Hauptstr. 49 72393
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE45ZZZ00000283175

1. Kontoinhaber/in

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Umfang der Ermächtigung des Mandats

- Alle bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Teilnehmergebühren der Volkshochschule Burladingen

3. Bankverbindung (IBAN und BIC sind zwingend erforderlich)

IBAN (bitte angeben)	BIC (bitte angeben)
Name des Kreditinstituts	
Kontonummer	BLZ

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Burladingen auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

5. Ergänzungen/ Bemerkungen

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

(nur mit Originalunterschrift ist das SEPA-Mandat gültig)