

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Volkshochschule Offenburg e. V.  
Weingartenstraße 34b  
77654 Offenburg

## SEPA - Lastschriftmandat für Kursentgelte der VHS-Offenburg

Gläubiger-Identifikations-Nr. der VHS-Offenburg: DE59VHS00000123552

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum Lastschrifteinzug mitgeteilt.

Bitte ankreuzen:

- ☐ Ich bin selbst Kursteilnehmer/in und als SEPA-Mandant zahlungspflichtig.
- ☐ Ich übernehme als SEPA-Mandant das Entgelt für: .....

### Kontoinhaber/in

|                               |                          |              |
|-------------------------------|--------------------------|--------------|
| .....<br>Familienname / Firma | .....<br>Vorname         |              |
| .....<br>Straße, Hausnummer   | .....<br>PLZ             | .....<br>Ort |
| .....<br>Telefon (Festnetz)   | .....<br>Telefon (mobil) |              |

### Bankverbindung

|                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| IBAN: D E ..... |                                 |
| BIC: .....      | Name des Kreditinstituts: ..... |

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA - Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| .....<br>Ort, Datum | .....<br>Unterschrift |
|---------------------|-----------------------|