SEPA – Lastschriftmandat

Volkshochschule
Erlangen

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats
an die Stadt Erlangen – Volkshochschule

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16VHS00000009478**

Ihre Mandatsreferenz wird von der Stadt Erlangen - Volkshochschule - ergänzt und separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stadt Erlangen – Volkshochschule – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Erlangen – Volkshochschule – auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Geldinstitut (Name)

_____
Geburtsjahr

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
BIC

DE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
IBAN

_____
Datum und Unterschrift

Bitte im Original unterzeichnet zurück an die Volkshochschule Erlangen:
Volkshochschule Erlangen | Friedrichstr. 19–21 | 91054 Erlangen