



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger, bitte zutreffende VHS ankreuzen

|  |
|--|
| <input type="radio"/> VHS Cadolzburg<br>Anschrift: Rathausplatz 1, 90556 Cadolzburg<br>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26VHS00000053724           |
| <input type="radio"/> VHS Langenzenn<br>Anschrift: Untere Ringstr. 26a, 90579 Langenzenn<br>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000503792      |
| <input type="radio"/> VHS Obermichelbach<br>Anschrift: Vacher Straße 25, 90587 Obermichelbach<br>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27VHS00000136544 |
| <input type="radio"/> VHS Veitsbronn<br>Anschrift: Friedrichstr. 8, 90587 Veitsbronn<br>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66VHS00000083171          |
| <input type="radio"/> VHS Wilhermsdorf<br>Anschrift: Hohenlohestr. 9, 91452 Wilhermsdorf<br>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000126711      |

Ich ermächtige die oben angekreuzte Volkshochschule die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift bei meinem Kreditinstitut einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS \_\_\_\_\_ gezogenen Lastschriften von meinem Konto 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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgenden Schuldner:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift