

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (tagsüber): _____ E-Mail: _____

Bitte deutlich schreiben!

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80 ZZZ 000 000 506 18

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschrifteneinzug noch mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule der Stadt Ansbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule der Stadt Ansbach 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.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift

Zurück an:

**An die
Volkshochschule Stadt Ansbach
Kannenstr. 16
91522 Ansbach**