

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: VHS Obermichelbach

Adresse des Zahlungsempfängers: Vacher Straße 25, 90587 Obermichelbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27VHS00000136544

Mandatsreferenznummer: Wird Ihnen mit der Vorabankündigung(Pre-Notifikation) mitgeteilt.

Ich ermächtige die Gemeinde Obermichelbach – VHS, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift bei meinem Kreditinstitut einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS Obermichelbach 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: _____

Kreditinstitut: _____

Plz, Wohnort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum _____ Unterschrift _____