

**NAME DES KURSTEILNEHMERS:** \_\_\_\_\_

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Vertragsgegenstand: VHS-Gebühren und Entgelte  
Name des Zahlungsempfängers: Kupferstadt Stolberg –Volkshochschule  
52220 Stolberg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000089581

**SEPA- Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kupferstadt Stolberg – VHS, die Zahlungen für von mir gebuchte Kurse und Veranstaltungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist nicht mehr gültig, wenn ich 3 Jahre keinen Kurs besucht habe.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kupferstadt Stolberg – VHS auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird von der VHS vergeben)

Name, Vorname (Kontoinhaber/in)	
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort

IBAN	
Bezeichnung des Kreditinstituts	BIC

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in