

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