

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats bei der vhs Gilching e.V.

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Geburtsjahr _____ w m Mitglied

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ich ermächtige die vhs Gilching e.V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die vhs Gilching e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Gilching e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat erteile ich für die Mitgliedschaft bei der vhs

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Vertrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im SEPA-Lastschriftverfahren erhalten Sie von uns unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (DE2822200000241383) und Ihre Mandatsreferenznummer. Der Einzug der Lastschrift erfolgt zum 10. oder 25. des Monats nach Kursbeginn. Ist der Fälligkeitstag ein Wochenende / Feiertag, verschiebt er sich auf den nächsten folgenden Werktag. Wir bitten Sie für Kontendeckung zu sorgen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____