

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses Mandat gilt als Rahmenmandat (gilt auch bei Folgekursen)

- gilt nur für diesen Kurs

Mandatsreferenznummer: (wird von der VG Kasse vergeben)

Ich ermächtige die Verbandsgemeinde Bad Bergzabern, Gläubiger-Identifikationsnummer DE 6295 0000 0094 0044, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Der Widerspruch berührt nicht den Vertrag (die Anmeldung), den Sie mit der vhs Bad Bergzabern geschlossen haben. Dieser bleibt auch bei einem evtl. Widerspruch weiterhin bestehen.

Meine Bankverbindung

Vorname und Name des Kontoinhabers:

.....

Adresse:

.....

Kreditinstitut:

.....

IBAN:

.....

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Kontoinhabers/in