

Kreisvolkshochschule Helmstedt
Bötticherstraße 2
38350 Helmstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09VHS00000019886

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschriftinzug noch mitgeteilt.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige hiermit die Kreisvolkshochschule Helmstedt die fälligen Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KVHS Helmstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Lastschriftmandat ist 36 Monate gültig und verlängert sich mit jeder Abbuchung um weitere 36 Monate. Es kann jederzeit widerrufen werden.

Name des Kreditinstitutes

BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN

DE	__	/	__	__	/	__	__	/	__	__	/	__	__	/	__	__
----	----	---	----	----	---	----	----	---	----	----	---	----	----	---	----	----

(Die IBAN und BIC können Sie z.B. Ihrem Kontoauszügen entnehmen)

Datum, Ort und Unterschrift

Vor jedem Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Kreisvolkshochschule Helmstedt über den Einzug und über die Höhe des Kursentgeltes unterrichten.

Bitte senden Sie das SEPA-Lastschriftmandat als **Original** an die Kreisvolkshochschule Helmstedt, Bötticherstraße 2, 38350 Helmstedt zurück. Wird die Mandatserteilung als E-Mail oder mittels Fax übermittelt, so dürfen wir dieses **leider nicht verwenden**.