Volkshochschule
Regionalverband Saarbrücken

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

An die
vhs Regionalverband Saarbrücken
Altes Rathaus
Schlossplatz 1
66119 Saarbrücken

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Die Gläubigeridentifikationsnummer der vhs Regionalverband: DE3604300000072653.
Ihre Mandatsreferenznummer wird von der vhs spätestens mit der Vorankündigung zum tatsächlichen Lastschrifteinzug mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die vhs Regionalverband Saarbrücken, Zahlungen für Kursgebühren von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Regionalverband Saarbrücken auf mein Konto gezogene Lastschriften 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.
Bitte ankreuzen

❍ SEPA-Mandant/-in ist Kursteilnehmer/-in

❍ SEPA-Mandant/-in zahlt für andere Kursteilnehmer/-innen

Name, Vorname Kontoinhaber/-in

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der vhs Regionalverband Saarbrücken und die Datenschutzerklärung der vhs Regionalverband Saarbrücken gem. DSGVO sowie des Saarländischen Datenschutzgesetzes an und bin mit der elektronischen Erfassung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Anmeldung und Gebührenerhebung einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in

E-Mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben)