Volkshochschule
Regionalverband Saarbrücken

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

An die
vhs Regionalverband Saarbrücken
Altes Rathaus
Schlossplatz 2
66119 Saarbrücken

Bitte beachten Sie, dass das Lastschriftmandat nur gültig ist, wenn Sie es als unterschriebenes Original an die Volkshochschule schicken oder in unserem zentralen Service im Alten Rathaus am Schlossplatz, Raum 1, abgeben. Eine Übermittlung per Fax oder E-Mail ist nicht möglich.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Die Gläubigeridentifikationsnummer der vhs Regionalverband: DE36043000000072653
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 ist Kursteilnehmer/-in**

☐ **SEPA-Mandant zahlt für andere Kursteilnehmer/-innen**

……
Vorname und Name Kontoinhaber/-in

……
Straße und Hausnummer

……
Postleitzahl und Ort

……
Name des Kreditinstitutes

…… ☐☐☐☐☐☐☐☐|☐☐☐
Bankleitzahl BIC

…… ☐☐|☐☐|☐☐☐☐|☐☐☐☐|☐☐☐☐|☐☐☐☐|☐☐
Kontonummer IBAN

Mit der elektronischen Erfassung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Anmeldung und Gebührenerhebung bin ich einverstanden.

……
Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/-in

……
E-Mail Adresse