



vhs Bad Segeberg

Partner für Weiterbildung und Qualifizierung

Name, Vorname

Absender:

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon und Email

vhs Bad Segeberg

Lübecker Straße 10a

23795 Bad Segeberg

Gläubiger-Identifikations-Nr. **DE47ZZZ00000803253**
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Erteilung einer Lastschriftermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die vhs Bad Segeberg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die vhs Bad Segeberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils am 5., 15. oder 25. des jeweiligen Monats (wenn der Fälligkeitstermin auf ein Wochenende oder einen Feiertag fällt, wird am kommenden Werktag gebucht) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Bad Segeberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Teilnahme am SEPA Lastschriftverfahren ist aus organisatorischen Gründen leider nur in Verbindung mit einer gültigen Email Adresse möglich.

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

Kontonummer

BLZ

IBAN

BIC

Bezeichnung Kreditinstitut

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei eventuellen Erstattungen bin ich einverstanden, dass das angegebene Konto auch hierfür verwendet wird.

Ort, Datum

Unterschrift