

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer Stadt Abensberg: DE66ZZZ00000095587

Gläubiger-Identifikationsnummer Stadt Neustadt an der Donau: DE45ZZZ00000080639

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung (Pre-Notification) zum tatsächlichen Lastschrifteinzug noch mitgeteilt.

Der Teilnehmer ermächtigt die Städtischen Volkshochschulen Abensberg und Neustadt an der Donau die Kursgebühren von folgendem Konto einzuziehen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Städtische Volkshochschule Abensberg und Neustadt an der Donau Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Städtischen Volkshochschule Abensberg und Neustadt an der Donau 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.