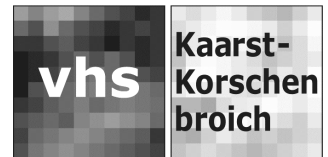


Mandat bitte senden an:



Am Schulzentrum 18 | 41564 Kaarst

Volkshochschule Kaarst-Korschenbroich
Am Schulzentrum 18
41564 Kaarst

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die vhs Kaarst-Korschenbroich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Kaarst-Korschenbroich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf für alle von mir zu entrichtenden Gebühren. Es erlischt, wenn die letzte Lastschrift mehr als drei Jahre zurückliegt. 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.



Am Schulzentrum 18 | 41564 Kaarst

Unsere Gläubiger-ID DE3443100000189768		Ihre Mandatsreferenz-Nr. (wird vergeben und ist dem Kursausweis zu entnehmen)	
Name, Vorname der/des Teilnehmenden		ggf. andere/r Kontoinhaber/in	
Straße, PLZ, Ort			
Bank (Bezeichnung)		IBAN	BIC
Datum		Unterschrift	

Bitte schicken Sie uns dieses Mandat im Original und unterschrieben zurück.