

Volkshochschule Schwäbisch Hall e.V.
Salinenstraße 6-10
74523 Schwäbisch Hall

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Volkshochschule Schwäbisch Hall e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS 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. Der jeweilige Lastschrifteinzug erfolgt frühestens in der Woche des Seminarbeginns. Ich bin damit einverstanden, dass dieser Hinweis die schriftliche Benachrichtigung über den Lastschrifteinzug ersetzt. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Kontodeckung.

Name, Vorname (Teilnehmer*in)*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN*

____ | ____
Kreditinstitut (BIC)

Vorname und Name, Kontoinhaber*in (falls abweichend von Teilnehmer*in)

Datum*

Unterschrift Kontoinhaber*in*

* Pflichtangaben