## **SEPA-Lastschriftmandat**

VHS Minden/Bad Oeynhausen Königswall 99 32423 Minden



32423 Minden			
Gläubiger/in		VHS Minden/Bad Oeynhausen	
Gläubigeridentifikations-Nr.		DE70XXX00000039158	
Mandatsreferenz/Kasse	enzeichen		
1. Zahlungspflichtige/r		Variance	
		Vorname	
Straße	Hausnummer	Plz Ort	
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)	E-mail (freiwillig)	
2. Kontoinhaber (falls a	bweichend)		
Familienname		Vorname	
Familientane		voriane	
Straße	Hausnummer	Plz Ort	
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)	E-mail (freiwillig)	
3. Bankverbindung			
Kreditinstitut			
IBAN		BIC	
4. SEPA-Lastschriftmandat			

Ich ermächtige die VHS Minden/Bad Oeynhausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS Minden/Bad Oeynhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers