

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

vhs Landkreis Aichach-Friedberg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Steubstraße 3

Postleitzahl und Ort:

86551 Aichach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE55ZZZ00000019252

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

(Kundennummer)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **vhs Landkreis Aichach-Friedberg e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **vhs Landkreis Aichach-Friedberg e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **vhs Landkreis Aichach-Friedberg e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:**Einzug der Sepa-Lastschrift: wir verw. auf die AGBs www.vhs-aichach-friedberg.de

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **vhs Landkreis Aichach-Friedberg e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.