SEPA-DAUERLASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die vhs Garmisch-Partenkirchen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Garmisch-Partenkirchen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung meines Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise the creditor, Volkshochschule Garmisch-Partenkirchen, to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsempfänger:

vhs Garmisch-Partenkirchen, Burgstr. 21, 82467 Garmisch-Partenkirchen

Gläubiger-ID-Nummer: DE36ZZZ00000370346, Mandatsreferenz:

Kursteilnehmender – Vor- und Nachname / Name of participant
(falls abweichend vom Kontoinhaber / if participant is not identical to the depositor)

Kontoinhaber – Vor- und Nachname / Name of depositor

Straße und Hausnummer / Street name and number

PLZ und Ort / Postal code and city

Kreditinstitut / Credit institution

IBAN

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Ort, Datum / Location, date (dd/mm/yyyy)

Unterschrift des Kontoinhabers / Signature of the depositor

Stand: Juli 2018