

SEPA - Lastschriftmandat

Wissen und mehr

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
vhs-Eckersdorf Geschäftsstelle: Karl Pensky Jasminstr. 2 95488 Eckersdorf	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den **vhs-Kurs:**

zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN:	BIC:
-------	------

bei (kontoführendes Kreditinstituts)

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

SEPA - Lastschriftmandat

Wissen und mehr

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
vhs-Eckersdorf Geschäftsstelle: Karl Pensky Jasminstr. 2 95488 Eckersdorf	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den **vhs-Kurs:**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN:	BIC:
-------	------

bei (kontoführendes Kreditinstitut)

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------