

## SEPA-Lastschriftmandat

VHS Minden/Bad Oeynhausen  
Königswall 99  
32423 Minden



Gläubiger/in	VHS Minden/Bad Oeynhausen
Gläubigeridentifikations-Nr.	DE70XXX00000039158

<b>Mandatsreferenz/Kassenzeichen</b>	
--------------------------------------	--

### 1. Zahlungspflichtige/r

Name/Firma	
Straße	Hausnummer
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
Plz	Ort
E-mail (freiwillig)	

### 2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Familiename	
Straße	Hausnummer
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
Plz	Ort
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
------------	--------------------------------