

SEPA-Lastschriftmandat

Für: Bürgermeister der Stadt Erkrath/ Kämmerei, Bahnstr. 16, 40699 Erkrath

Kunden der VHS Erkrath senden das Formular bitte zurück per Fax an 0211/2407-4307 oder postalisch an:

**Volkshochschule
der Stadt Erkrath**
Sedentaler Straße 105 – 107
40699 Erkrath

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Erkrath widerruflich, Zahlungen von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Erkrath auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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. Mit einer Vorankündigung 5 Tage vor Einzug von meinem Konto bis ich einverstanden.

Name und Vorname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort (**Kontoinhaber**)

Telefon (bitte unbedingt für Rückfragen angeben!)

IBAN (20 Stellen)

Name des Kreditinstitutes:

BIC (maximal 11 Stellen):

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Erkrath (DE29ZZZ00000060460) und die Mandatsreferenznummer (Ihr Kassenzeichen) erscheinen auf Ihrem Kontoauszug und erlauben Ihnen so die Kontrolle der Abbuchung.

Hinweis: Bei der Verarbeitung personenbezogener Daten gelten Bestimmungen der **Datenschutz-Grundverordnung** (DS-GVO). Weitere Informationen finden Sie unter www.erkrath.de/datenschutz.

Ort, Datum, Unterschrift/en (Kontoinhaber):

Wird von der VHS ausgefüllt:

Inhaber des Kassenzeichens (falls abweichend vom Kontoinhaber; Name und Anschrift):

Kassenzeichen, für das die Abbuchung gilt (= Mandatsreferenz):
