

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Zahlungsempfänger:</b>	VHS Hollfeld Marienplatz 18 96142 Hollfeld
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	DE75VHS00001131385

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kurse:**

**Gebühr:**

---

---

---

**Name des Zahlungspflichtigen**

(Kontoinhaber)

---

**Anschrift des Zahlungspflichtigen**

(Kontoinhaber)

---

---

**Kreditinstitut Name**

---

**und BIC (8 oder 11 Stellen)**

**IBAN des Zahlungspflichtigen**

(max. 35 Stellen)

---

Datum, Ort

Unterschrift