

Anmeldung und Information

Montag bis Freitag 8 bis 12 Uhr
Dienstag 14 bis 16 Uhr

In den Schulferien
8 bis 12 Uhr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000289945

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschrifteinzug noch mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte dieses Lastschriftmandat unterschrieben an die vhs Hechingen zurücksenden.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

_____ Nur mit der Originalunterschrift ist das SEPA-Mandat gültig.
Datum, Ort und Unterschrift