Volkshochschule Hockenheim e.V.
Heidelberger Str. 16 a
68766 Hockenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor identifier): DE03ZZZ00000457658
Mandatsreferenz (Mandate reference): *wird von der vhs ausgestellt*

Teilnehmer (participant): _____
Vorname und Name des Kursteilnehmers

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule Hockenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
(By signing this mandate form, you authorise Volkshochschule Hockenheim e.V. to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instruction from Volkshochschule Hockenheim e.V.).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
(As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions or your agreement with your bank). A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.)

_____
Vorname und Name Kontoinhaber (Name of debtor)

_____
Straße und Hausnummer (Street name and number)

_____
Postleitzahl und Ort (Postal code and city)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut Name (bank name) **BIC** (swift BIC)

DE_ _ _ _/ _ _ _ _ _ _ _ _/ _ _ _ _ _ _ _ _ /_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _/ _ _ _ _ _ _ _ _/ _ _ _
IBAN (Account number-IBAN)

_____
(Datum, Ort und Unterschrift (Location, Date and Signature)