

Bitte unterschrieben zurücksenden an die entsprechende Volkshochschule:

Volkshochschule Altomünster e.V.
Marktplatz 10, 85250 Altomünster
eMail: bildung@vhs-altomuenster.de, Fax: 08254/997035

Volkshochschule Bergkirchen e.V.
Römerstr. 3, 85232 Bergkirchen
eMail: bildung@vhs-bergkirchen.de, Fax: 08131/2731519

Volkshochschule Erdweg e.V.
Rathausplatz 1, 85253 Erdweg
eMail: bildung@vhs-erdweg.de, Fax: 08138/9657

Volkshochschule Odelzhausen e.V.
Dietenhausener Str. 17, 85235 Odelzhausen
eMail: bildung@vhs-odelzhausen.de, Fax: 08134/555477

Volkshochschule Petershausen e.V.
Bgm.-Rädler-Str. 1, 85238 Petershausen
eMail: bildung@vhs-Petershausen.de, Fax: 08137/53441

Volkshochschule Röhrmoos e.V.
Arzbacher Str. 4, 85244 Röhrmoos
eMail: bildung@vhs-roehrmoos.de, Fax: 08139/994939

Volkshochschule Schwabhausen e.V.
Kirchenstr. 3, 85247 Schwabhausen
eMail: bildung@vhs-schwabhausen.de, Fax: 08138/666699

Volkshochschule Vierkirchen e.V.
Schulweg 1, 85256 Vierkirchen
eMail: bildung@vhs-vierkirchen.de, Fax 08139/932779

Volkshochschule

SEPA- Lastschriftmandat

für: (bitte entsprechende vhs ankreuzen)

- Volkshochschule Altomünster e.V.** mit Hilgertshausen-Tandern Gläubiger-ID: DE15VHS00000323582
- Volkshochschule Bergkirchen e.V.** Gläubiger-ID: DE85VHS00000191663
- Volkshochschule Erdweg e.V.** Gläubiger-ID: DE76VHS00000087259
- Volkshochschule Odelzhausen e.V.** Gläubiger-ID: DE04VHS00000572197
- Volkshochschule Petershausen e.V.** Gläubiger-ID: DE29VHS00000334582
- Volkshochschule Röhrmoos e.V.** Gläubiger-ID: DE14VHS00000362109
- Volkshochschule Schwabhausen e.V.** Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000545967
- Volkshochschule Vierkirchen e.V.** Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000093186

Vorname

Familienname der/s Kontoinhaber/s

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobil

e-Mail

Kreditinstitut

BIC

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, die von mir / uns zu entrichtenden Kursgebühren von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift frühestens 6 Tage vor Kursbeginn (außer es wird ein anderer Einzugstermin vereinbart) einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die von der Schulungseinrichtung auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen gesondert mitgeteilt.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)