

LANDKREIS WITTENBERG

Der Landrat



Breitscheidstr. 3, 06886 Lutherstadt Wittenberg

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2109100000028691

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Landkreis Wittenberg ausgefüllt)

| | | |
|---|--------|--------------------------------|
| Dieses SEPA-Mandat gilt für die Forderungen des Landkreises Wittenberg gegen: | | |
| Name: | | Vorname: |
| Zahlungsart: <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung (siehe untenstehender Kurs) <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung (für alle zukünftigen Kurse an der kvhs) | | |
| Zahlungsgrund: Entgeltete Kreisvolkshochschule (kvhs) Kurs-Nr.: Kurstitel: | | |
| Angaben des Zahlungspflichtigen = Kontoinhaber: | | |
| Name und Vorname | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ und Ort | | Land: |
| Kreditinstitut: | | |
| BIC: | | IBAN: |
| <p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Landkreis Wittenberg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Wittenberg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> 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. Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.</p> | | |
| Ort: | Datum: | Unterschrift des Kontoinhaber: |