

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE52 ZZZ0 0000 4564 85

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

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.

Die Richtlinien der DSGVO finden Sie auf unserer Homepage oder fordern diese gerne per Mail an: [info@vhs-imal.de](mailto:info@vhs-imal.de)

\*)Name: \_\_\_\_\_ \*)Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ \*)Straße: \_\_\_\_\_  
\*)Postleitzahl: \_\_\_\_\_ \*)Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail:<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_  
\*)Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
\*)IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
\*)Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\*) **Pflichtfelder. Die Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage: [www.vhs-imal.de](http://www.vhs-imal.de)**

**1) Bitte geben Sie die Mailadresse des Kontoinhabers an!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte reichen Sie das ausgefüllte Original mit Ihrer Unterschrift, persönlich oder per Post, bei Ihrer vhs ein.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an unseren Kursen und Vorträgen!

***Ihr Team der vhs im Tegernseer Tal e.V.***