

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**Stadt Ibbenbüren  
Fachdienst Volkshochschule  
Oststraße 28  
49477 Ibbenbüren**

### **Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4622200000004864**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

(wird von der VHS eingetragen)

#### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Stadt Ibbenbüren widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stadt Ibbenbüren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ibbenbüren 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 Einzugsermächtigung/Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab dem \_\_\_\_\_

**IBAN\*:** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC\*:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

\* Sie finden IBAN und BIC auf Ihren Kontoauszügen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift