An die
vhs Rodgau
Hintergasse 15
63110 Rodgau

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000026669

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Rodgau, einmalige / wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Rodgau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch Widerspruch oder Rückgabe entstehende Bankspesen werden von mir / uns übernommen.
Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das Lastschriftmandat sofort gelöscht wird.

Mir ist bekannt, dass dieses Mandat, wenn es 36 Monate nicht mehr genutzt wird, automatisch nicht mehr gültig ist.

Kurs-Nummer: Ro: _ _ . _ _ . _ _	
Name, Vorname des/der Kontoinhaber/in :	
Straße und Hausnummer :	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN: DE __ __I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __	
Kreditinstitut:	
E-Mail Adresse:	
Ort:	Datum:
Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Verfügungsberechtigten:	

Wichtig: unbedingt angeben, wenn der Zahlungspflichtige und der Kontoinhaber nicht identisch sind

Die SEPA-Lastschrift bezieht sich auf Zahlungen für: _____
Name, Vorname