

Kolping Schulen gGmbH, Standort Sindelfingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 17 ZZZ 00001 392 486**

Mandatsreferenz-Nummer: **wird später vergeben (siehe Kontoauszug nach erster Abbuchung)**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kolping Qaf sjcl gGmbH, Standort Qj bcjdtj ecl Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der Kolping Qaf sjcl gGmbH, Standort Qj bcjdtj ecl , auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt in der im Vertrag vereinbarten Höhe und zu den dort festgelegten Fälligkeitsterminen.

Sollte wegen einer von mir verursachten Rücklastschrift der Kolping Qaf sjcl gGmbH Standort Sg bcjdtj ecl eine Gebühr entstehen, so kann diese beim nächsten Einzug miteingezogen werden, wenn ich sie nicht bis dahin bezahlt habe.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung eines belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kurs, Veranstaltung gültig ab

Kolping Schulen Sindelfingen 1BKSP

Nachname, Vorname (Teilnehmer/in) Name der Einrichtung , Ort

Nachname, Vorname (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN (die Angabe der BIC ist bei inländischen Konten nicht notwendig)

Datum und Ort, Unterschrift des Kontoinhabers