

**Zu Ihrer Information:**

Mit Einführung des SEPA-Zahlungsverkehrs im Februar 2014 benötigt die Städt. Volkshochschule ein SEPA-Lastschriftmandat, das die Stadtkasse Hammelburg zum Einzug der Spende berechtigt.

Bitte füllen Sie das **SEPA-Lastschriftmandat** aus und reichen es **im Original** bei der

Städt. Volkshochschule, Kirchgasse 4, 97762 Hammelburg ein.

Informationen zu SEPA finden Sie unter: [www.sepadeutschland.de](http://www.sepadeutschland.de)

**Zahlungsempfänger: Stadtkasse Hammelburg, Am Marktplatz 1, 97762 Hammelburg**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE84ZZZ00000159186**

**Mandatsreferenz:** (wird von der Städt. Volkshochschule  
eingetragen und separat mitgeteilt)

.....

**SEPA – Lastschriftmandat - für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Konto: IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)

gilt nur für Spenden für die Städtische Volkshochschule Hammelburg mit Außenstelle Euerdorf