

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gilt gleichzeitig als Anmeldung zu den Workshops
der 9. SKW 2018 (für jeden Workshop ein Blatt!)



Name des Zahlungsempfängers:
Anschrift des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Stadt Kulmbach
Allgemeine Kulturverwaltung
Oberhacken 1
95326 Kulmbach
DE 06STK00000011016



Mandatsreferenz
(Bitte hier Workshop eintragen.):

Name des Kursteilnehmers: _____

Anschrift des Kursteilnehmers:
Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon und E-Mail-Adresse: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen
(max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: _____ Datum: (TT/MM/JJJJ) _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): _____

Der Einzug erfolgt 10 Tage vor Workshop-Beginn.