



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Kulturkreis und Volkshochschule Timmendorfer Strand e.V.**, Timmendorfer Platz 10, 23669 Timmendorfer Strand, Gläubiger-ID: **DE62ZZZ00000334570**, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis und Volkshochschule Timmendorfer Strand e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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.

IBAN

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--

Bank	
Kontoinhaber/in	

_____ X _____
Ort, Datum **Unterschrift**