

Absender:

---

---

---



**Stadt Geislingen an der Steige  
Volkshochschule Geislingen  
Schillerstraße 2  
73312 Geislingen**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 19ZZZ00000053947**

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadt Geislingen an der Steige, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Geislingen auf mein Konto (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

- Zahlungen für vhs-Kostenbeiträge
- Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden.  
(in dem Fall wird die Gültigkeit des SEPA-Mandats entsprechend vordatiert)

\_\_\_\_\_  
Zahlungspflichtiger Name, Vorname / Firma

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls vom Absender abweichend)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC/Bank

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.  
Formulare, die in Kopien, per FAX oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.  
Sollte das angegebene Konto keine Deckung aufweisen und die Bank die Lastschrift zurückgehen lassen, werden die anfallenden Gebühren dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.  
Wenn uns kein Lastschriftmandat vorliegt, überweisen Sie uns bitte den Kostenbeitrag nach Erhalt der Rechnung.**

