

**Kolping Bildung Heilbronn-Franken gGmbH,
Standort: Bildungszentrum Heilbronn**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38ZZZ00002332426**

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kolping Bildung Heilbronn-Franken gGmbH, Standort: Bildungszentrum Heilbronn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der Kolping Bildung Heilbronn-Franken gGmbH, Standort: Bildungszentrum Heilbronn, 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 Bildung Heilbronn-Franken gGmbH, Standort: Bildungszentrum Heilbronn, 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.

Nachname, Vorname (Teilnehmer/in) Abendgymnasium, Heilbronn
Name der Schule, Ort

Nachname, Vorname (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse des Kontoinhabers (zum Versand der Abbuchungsinformation)

Kreditinstitut (Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

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

Datum und Ort, Unterschrift des Kontoinhabers