

Bitte senden an:

Gemeinnützige Bildungs- und Kultur GmbH  
**Kreisvolkshochschule**  
Freiherr-vom-Stein-Straße 24  
38518 Gifhorn

### **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für Volkshochschulentgelte**

Gläubiger-ID: DE43ZZ100000483225

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Kreisvolkshochschule Gifhorn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kreisvolkshochschule Gifhorn 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.

---

Name , Vorname ( Kursteilnehmer/in)

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ (auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich)

Name und Anschrift des/der Kontoinhabenden (wenn nicht mit dem/der Zahlungspflichtigen identisch):

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhabende/r