

**Mandatsreferenz-Nr.:**

(wird von der Volkshochschule vergeben)

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Kreismusikschule und Kreisvolkshochschule  
Potsdam-Mittelmark GmbH  
Puschkinstraße 13  
14806 Bad Belzig

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46VHS00000349505

**Kombimandat Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Kreismusikschule und Kreisvolkshochschule Potsdam-Mittelmark GmbH, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Kreismusikschule und Kreisvolkshochschule Potsdam-Mittelmark GmbH, widerruflich Teilnehmerentgelte von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule und Kreisvolkshochschule GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

Mit ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen	
Anschrift des Zahlungspflichtigen	

Name des Kontoinhabers, nur wenn vom Zahlungspflichtigen abweichend	
Anschrift des Kontoinhabers, nur wenn vom Zahlungspflichtigen abweichend	

Name des Kreditinstitutes	
Derzeit noch gültige Kontonummer	
Derzeit noch gültige BLZ	
IBAN des Kontoinhabers	DE
BIC	

Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

Bitte im Original (kein FAX, keine E-Mail) zurücksenden