

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (wiederkehrend)**

**Name des Zahlungsempfängers:** Gemeinde Obermichelbach

**Adresse des Zahlungsempfängers:** Vacher Straße 25  
90587 Obermichelbach

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE27VHS00000136544

**Mandatsreferenznummer:** Wird Ihnen mit der Vorabankündigung (Pre-Notifikation)  
mitgeteilt.

Ich ermächtige die Gemeinde Obermichelbach – VHS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Obermichelbach – VHS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Kursgebühren der VHS Obermichelbach für folgenden  
Gebührensschuldner:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Hausnr. :** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_