

**Gemeindekasse Egelsbach / VHS Egelsbach**  
**Freiherr-vom-Stein-Str. 13 – 63329 Egelsbach**  
**VHS Telefon: 06103/2027636**



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85EGE00000348415**

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird von Gemeinde ausgefüllt)

**Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats**

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeindekasse Egelsbach, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Egelsbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Gemeindekasse Egelsbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Hinweis:** Ich/wir kann/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.

Diese Einzugsermächtigung gilt

- ab \_\_\_\_\_ (falls nicht ausgefüllt: ab sofort) und hat solange Gültigkeit, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe/n.
- auch für rückständige Forderungen.

Bitte buchen Sie die Forderungen für folgende Abgaben ab:

- Volkshochschulgebühren

**Vorname und Name (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer / E-Mail-Adresse:** (Angabe freiw.) \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut/Bank:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
**BIC/SWIFT** **DE** **IBAN-Nr.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum und Unterschrift

**Bitte das unterzeichnete Formular im ORIGINAL zurücksenden.**  
**Eine Übermittlung per FAX oder Email ist nicht zulässig.**