



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 4917100000157585

Name, Vorname (Hörer)

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Thüringische Verwaltungs- und Wirtschafts-Akademie Erfurt e.V. die Zahlungen der Studiengebühren (monatlich 160,00 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Thüringischen Verwaltungs- und Wirtschafts-Akademie Erfurt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Bankverbindung:

Name: _____

BIC: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Nur auszufüllen bei abweichendem Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Verpflichtungen von _____
Vorname und Name

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Thüringische Verwaltungs- und Wirtschafts-Akademie Erfurt e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift **Kontoinhaber:** _____