



Familienbildungsstätte Recklinghausen  
Kemnastraße 23a, 45657 RE

**Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: D E 1 4 5 0 0 0 0 0 0 4 1 5 9 4 4**

**Ihre Mandatsreferenznummer** \_\_\_\_\_

(wird beim ersten Einzug der Kursgebühr auf dem Kontoauszug mitgeteilt)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Familienbildungsstätte Recklinghausen Zahlungen von meinem Konto gemäß den AGB des Kath. Bildungsforums Recklinghausen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Familienbildungsstätte Recklinghausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug der Lastschrift erfolgt jeweils zum 01. und 15. des Kalendermonats bzw. dem darauffolgenden Werktag nach Kursbeginn. Für einzelne Veranstaltungen können gesonderte Zahlungsbedingungen gelten, die in der jeweiligen Kursbeschreibung aufgeführt sind.

**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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Teilnehmer/in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber (falls abweichend von Teilnehmer/in)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in