

**-Erteilung eines Rahmenmandats für SEPA-Basis-Lastschriften-
(gilt auch für künftige Kursbuchungen)**

Name des Zahlungsempfänger:

Frauenbildungszentrum Bad Homburg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Hessenring 84
61350 Bad Homburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE38 ZZZ0 0000 7413 35

Mandatsreferenz: (wird Ihnen separat mitgeteilt):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unseren Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unserer Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):