

Familienbildungsstätte  
Lüdinghausen  
Mühlenstraße 29  
59348 Lüdinghausen

**Gläubiger Identifikationsnummer:**

DE7230000000273474

**Mandatsreferenznummer:**

(Wird von der Familienbildungsstätte ausgefüllt!)

## Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Regionalverbund der katholischen Erwachsenenbildung und Familienbildung e.V. (Familienbildungsstätte Lüdinghausen) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Regionalverbund der katholischen Erwachsenenbildung und Familienbildung 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.

**Umfang:** Dieses Mandat bezieht sich auf alle bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Teilnehmergebühren der Familienbildungsstätte Lüdinghausen im Katholischen Bildungsforum Coesfeld.

---

**Name, Vorname (Teilnehmender)**

---

**Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend vom Teilnehmenden)**

---

**Straße, Hausnummer**

---

**Postleitzahl, Ort**

---

**Kreditinstitut (Name)**

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers