

## SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000178460

Ich ermächtige die Akademie für Ältere, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Akademie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zur Vermeidung von Rückbelastungsgebühren, sorgen Sie bitte für eine ausreichende Deckung. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu Ihren Lasten.

Hinweis 1: Die Jahresteilnahmegebühr wird immer zum 30. Januar eingezogen. Ist dieser Tag an einem Wochenende/Feiertag, wird Ihr Konto am nächstmöglichen Geschäftstag belastet.

Hinweis 2: 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 (Kontoinhaber)

### Kreditinstitut (Name)

### IBAN

DE

Nur bei Kontoführung in Drittstaaten (außerhalb EU/EWR-Raum) bitte zusätzlich:

### BIC

### **Bitte ankreuzen:**

- Die Erteilung des SEPA-Lastschriftenmandats ist maschinell erstellt und **ohne Unterschrift gültig.**