



*Cura*



## Offenes Tagesgymnasium

### Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates für die Teilnahme am Offenen Ganzttag

#### Zahlungsempfänger:

Cura e.V., Burgstr. 2, 33142 Büren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000239687; Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich ermächtige Cura e.V. die Teilnahmegebühr mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese von dem Cura e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
---	---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers