## SEPA-Lastschriftmandat

Arbeitskreis Ostviertel e Bennostraße 5 48155 Münster	.V.
Gläubiger-ID: DE34ZZZC Mandatsreferenz (Kund (von der Einrichtung auszufül	dennummer):
•	ich den Arbeitskreis Ostviertel e.V. bei einer Kursbelegung in der des Bürgerhaus Bennohaus Kursgebühren von meinem Konto
Kursbezeichnung:	
Kursnummer:	
Name/Vorname:	
Adresse:	
Name Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

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.

Ort, Datum Unterschrift

48155 Münster

Internet:

www.bennohaus.de

Arbeitskreis Ostviertel e.V. Bürgerhaus Bennohaus Bennostraße 5 Telefon: 0251 60967-3 Fax: 0251 60967-77

E-Mail:

info@bennohaus.de

Arbeitskreis Ostviertel e.V. Sparkasse Münsterland Ost Kontonummer 500 50 46 BLZ: 400 501 5

IBAN: DE28 4005 0150 0005 0050 46 DE170173540 BIC: WELADED1 MST

USt-IdNr.: