

# SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit  
Osnabrück e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000611887  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung  
Mandatsreferenz:

An die  
*Gesellschaft für Christlich-Jüdische  
Zusammenarbeit Osnabrück e.V.  
Julius-Heywinkel-Weg 2  
49076 Osnabrück*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Osnabrück e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Osnabrück e.V.** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich trage selber dafür Sorge, dass der Vereinsvorstand von einer etwaigen Veränderung meiner Bankverbindung in Kenntnis gesetzt wird.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Land (z.B. Deutschland) \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Konto-Nummer \_\_\_\_\_

Das Konto lautet auf den (die) Namen: \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_