

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.
Lohstraße 16-18
49074 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
