

# SEPA Lastschriftmandat

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b> Imkerverein Osnabrück und Umgebung von 1862 e.V.	
<b><u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u></b> <b>Straße und Hausnummer:</b> Tüttingstr. 11	
<b>Postleitzahl und Ort:</b> 49088 Osnabrück	<b>Land:</b> Deutschland
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE30ZZZ00002015574	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b> «Mandats_referenz2»	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (A) <b>Imkerverein Osnabrück und Umgebung von 1862 e.V.</b> , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger <b>Imkerverein Osnabrück und Umgebung von 1862 e.V.</b> auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  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.  Besondere Vereinbarungen: Bei unberechtigter Rücklastschrift trägt der Zahlungspflichtige die hierfür entstehenden Kosten.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen</u></b> <b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	<b>Land:</b> Deutschland
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>	
<b>Ort:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.