

SEPA Lastschriftmandat

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

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