

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

 <p><b>Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Hannover e.V.</b> c/o Marktkirchenpastorin Hanna Kreisel-Liebermann, Vorsitzende Hanns-Lilje-Platz 2, 30159 Hannover</p>
--

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

Jahresbeitrag und ggf. Spende:

\_\_\_\_\_ EURO

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE56 2201 0001 2866 36**

[Mandatsreferenz]

Mitgliedsnummer (wird von der GCJZH eingetragen)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

**1. Ich/Wir ermächtige(n) die**

[Name des Zahlungsempfängers]

**Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Hannover e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**2. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der**

[Name des Zahlungsempfängers]

**Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Hannover e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber / Name des Zahlungspflichtigen]

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

[Kreditinstitut]

[BIC]

entfällt

[IBAN]

**DE** \_\_\_\_\_

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

[Unterschrift] (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

 <p><b>Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Hannover e.V.</b> c/o Marktkirchenpastorin <b>Hanna Kreisel-Liebermann, Vorsitzende</b> <b>Hanns-Lilje-Platz 2, 30159 Hannover</b></p>
--

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

Jahresbeitrag und ggf. Spende:

\_\_\_\_\_ EURO

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE56 2201 0001 2866 36**

[Mandatsreferenz]

Mitgliedsnummer (wird von der GCJZH eingetragen)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

**3. Ich/Wir ermächtige(n) die**

[Name des Zahlungsempfängers]

**Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Hannover e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**4. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der**

[Name des Zahlungsempfängers]

**Gesellschaft für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit Hannover e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber / Name des Zahlungspflichtigen]

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

[Kreditinstitut]

[BIC]

entfällt

[IBAN]

**DE** \_\_\_\_\_

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

[Unterschrift] (Zahlungspflichtiger)