

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)



**Gesellschaft für Christlich-Jüdische
Zusammenarbeit Hannover e.V.**
Hanna Kreisel-Liebermann, Vorsitzende
Quantelholz 34 a, 30419 Hannover

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Jahresbeitrag und ggf. Spende:

_____ EURO

[Gläubiger-Identitätsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE56 ZZZO 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)



**Gesellschaft für Christlich-Jüdische
Zusammenarbeit Hannover e.V.**
Hanna Kreisel-Liebermann, Vorsitzende
Quantelholz 34 a, 30419 Hannover

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Jahresbeitrag und ggf. Spende:

_____ EURO

[Gläubiger-Identitätsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE56 ZZZO 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)