

**SEPA-Lastschriftmandat**Mandatsreferenz *(wird separat mitgeteilt)*Zahlungsempfänger: Stadt Osnabrück  
Stadtkasse  
Postfach 4460  
49034 Osnabrück

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21KVV00000015693

**SEPA-Lastschriftenmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Angaben zum Zahlungspflichtigen/zur Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):**

Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Buchungszeichen: 5.3076. \_\_\_\_\_

Bitte im Original per Post an:  
Musik&Kunstschule, Caprivistraße 1, 49076 Osnabrück

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)