

**Aufdruck auf dem Antragsformular:**

\* \* \* \* \*

Landkreis Osnabrück  
-Jagd/Waffen-  
Am Schölerberg 1  
49082 Osnabrück

Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00000085560

Die Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT.**

**SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Landkreis Osnabrück, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Osnabrück auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC-/SWIFT-Code

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift