

# Ihr SEPA Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87NEU00000222182

Neubrandenburger  
Krematoriumsgesellschaft mbH  
John-Schehr-Straße 1  
17033 Neubrandenburg

Mandatsreferenz:<sup>1</sup>  
Kundennummer:

## Anschrift des Vertragsinhabers

Vorname u. Name:

Straße u. Hausnummer:

Postleitzahl u. Ort:

(auszufüllen wenn Vertragspartner und Kontoinhaber abweichen)

## SEPA Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Neubrandenburger Stadtwerke GmbH,

**wiederkehrende Zahlungen**

und/oder

**einmalige Zahlungen**

von meinem Konto mittels Lastschrift für die Neubrandenburger Krematoriumsgesellschaft mbH einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Neubrandenburger Stadtwerke GmbH 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 (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

<sup>1</sup> Die Mandatsreferenznummer wird von unserem Unternehmen aufgrund der erfassten Daten automatisch generiert und Ihnen nach Erhalt des unterschriebenen SEPA-Mandates separat mitgeteilt.