

Ihr SEPA Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87NEU00000222182

Neubrandenburger Krematoriumsgesellschaft mbH
Am Waldfriedhof 3
17036 Neubrandenburg

Mandatsreferenz¹: _____

Kundennummer: _____

Anschrift des Vertragsinhabers

Vorname u. Name: _____

Straße u. Hausnummer: _____

Postleitzahl u. Ort: _____

(optional bei Identität von Kontoinhaber und Vertragspartner; auszufüllen bei abweichendem Kontoinhaber)

SEPA Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Neubrandenburger Stadtwerke GmbH,

- ☐ **wiederkehrende Zahlungen**
und/oder
☐ **einmalig eine Zahlung**

von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift für die Neubrandenburger Krematoriumsgesellschaft mbH einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Neubrandenburger Stadtwerke GmbH auf mein Konto gezogene/n SEPA-Lastschrift/en 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)

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