

Ihr SEPA Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87NEU00000222182

Neubrandenburger Krematoriumsgesellschaft mbH
Am Waldfriedhof 3
17036 Neubrandenburg

Mandatsreferenz¹: wird separat mitgeteilt

Kundennummer:

Anschrift des Vertragsinhabers

Vorname u. Name:

Straße u. Hausnr.:

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 u. Name (Kontoinhaber)

Straße u. Hausnr. (Kontoinhaber)

Postleitzahl u. Ort (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

IBAN

Datum

Ort

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.