



ST. KAMILLUS KOLUMBARIUM

Anlage 2

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/wir ermächtige(n) die St. Kamillus Kolumbarium GmbH, Mönchengladbach, den

einmaligen Kaufpreis

sowie die

jährlichen Gebühren (Anwartschaft, Pflege)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der St. Kamillus Kolumbarium GmbH, Mönchengladbach, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname
Straße
PLZ Ort
Kreditinstitut (Name)
IBAN / Konto DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BLZ / BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber