

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000481744  
Mandatsreferenz = Ihre Kundennummer

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die NTS GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NTS GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

-----  
BIC-Code

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

DE -----  
IBAN-Nummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel und Unterschrift