

Sepa Basis Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma Juers Pharma Import-Export GmbH mit Sitz in Barsbüttel und Müllheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig zu Lasten meines/unseres nachstehend angegebenen Girokontos durch wiederkehrende Sepa-Basis Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

KD-Nr/Mandatsreferenz: _____

Firma: _____

Kontoinhaber: _____

Kontoführendes Institut: _____

Bankleitzahl/BIC: _____

Konto-Nr./IBAN: _____

Ich/wir wünschen zusätzlich den Einzug folgender, bereits zuvor gestellten Rechnungen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel:

Rückfax bitte an: +49 40 248357 33