

SEPA-Lastschriftmandat

Linden-Apotheke Jonas Friedrichson e.K. Husumer Straße 17a - 25821 Breklum
Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00002148792
Mandatsreferenz

Vorname und Name (Zahlungspflichtiger)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Kontoinhaber:in

Ich ermächtige die Linden-Apotheke Jonas Friedrichson e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Linden-Apotheke Jonas Friedrichson e.K. 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.

Ort, Datum

Unterschrift

Linden Apotheke
Jonas Friedrichson, e.K.
Husumer Straße 17a
25821 Breklum

Tel.: 04671 | 943 323
Fax: 04671 | 943 321
info@linden-apotheke-breklum.de
www.linden-apotheke-breklum.de