

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