Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers
BIOMARIS GmbH & Co. KG
Parallelweg 14
28219 Bremen

BIOMARIS Gläubiger-Identifikationsnummer
DE19ZZZ00000003119

Mandatsreferenz

BIOMARIS vergibt für jedes Mandat ein individuelles Kennzeichen, das in Verbindung mit der Gläubiger-Identifikationsnummer der eindeutigen Identifizierung des erteilten Mandats dient. Ihre Mandatsreferenz teilen wir Ihnen mit der nächsten Rechnung mit.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige BIOMARIS, widerruflich Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die von BIOMARIS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die 14-tägige Frist für die Information über eine fällige Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen:

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 bzw. 11 Stellen)

Die IBAN (International Bank Account Number) und den BIC (Business Identifier Code) finden Sie auf Ihren Kontoauszügen.

Ort, Datum

Unterschrift **X**

Zurücksetzen