

BRUNNENKRESS APOTHEKE

ANGER APOTHEKE

MOHREN APOTHEKE

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE04ZZZ00001189505 (Brunnenkress Apotheke)

DE74ZZZ00002492701 (Mohren Apotheke)

Je nach Kundenzuordnung ermächtige ich die Brunnenkress Apotheke Mühlhausen oder die Mohren Apotheke Mühlhausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Brunnenkress Apotheke Mühlhausen oder der Mohren Apotheke Mühlhausen 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

Name (Kontoinhaber) | Vorname

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Kreditinstitut | BIC

D E | _____
IBAN

Wiederkehrende Zahlung | Einmalige Zahlung

Ort | Datum | Unterschrift

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

Christoph Zähle Apotheker

BRUNNENKRESS APOTHEKE
Brunnenkreßstr. 1 | 99974 Mühlhausen
fon 03601 44 -68 17 | fax -24 19
info@brunnenkress-apotheke.de
www.brunnenkress-apotheke.de

Deutsche Bank Mühlhausen
IBAN: DE 81 8207 0024 0506 5123 00
Amtsgericht Jena HRA 400 273
UST-ID: DE 295912607

ANGER APOTHEKE
Am Anger 11 | 99986 Oberdorla
fon 03601 408 74 -75 | fax -76
info@anger-apotheke.de
www.anger-apotheke.de

Deutsche Bank Mühlhausen
IBAN: DE 81 8207 0024 0506 5123 00
Amtsgericht Jena HRA 400 273
UST-ID: DE 295912607

MOHREN APOTHEKE
Steinweg 11 | 99974 Mühlhausen fon
03601 83 13 -14 | fax -10
info@mohrenapotheke.de
www.mohrenapotheke.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE 80 3006 0601 0026 9522 05
Amtsgericht Jena HRA 400 097 USt-ID:
DE 295912607

