BAYERN GENETIK

Perfect Match.

SEPA-Lastschriftmandat
für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bayern-Genetik GmbH
Altenbach 2
84036 Kumhausen

Gläubiger-Identifikationsnr. DE71ZZZ00000290079

Mandatreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) die **Bayern-Genetik GmbH**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich(wir) mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bayern-Genetik GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN-Nr.

D	E																				

BIC: *(bitte unbedingt angeben)*

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift(en)