SEPA-Lastschriftmandat
für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

BAYERN GENETIK
Qualität verbindet.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers(Gläubiger)

_____
_____
_____
_____

Wiederkehrende Zahlungen

An

BAYERN-GENETIK GmbH
Gut Altenbach 2
84036 Kumhausen

Telefax 0871/9531014

Gläubiger-Identifikationsnr.DE71ZZZ00000290079

Mandatreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

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:

Name Vorname

Ortsteil, Strasse

PLZ Gemeinde

Kreditinstitut: _____

IBAN-Nr.

D	E																				

_____

BIC:1)

_____
Ort, Datum Unterschrift(en)

1)Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe der BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt