JORDAN GAMMA Medizintechnik GmbH
Uhlmannstraße 41, 88471 Laupheim

SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000490028

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns vergeben)

Vorteile für Sie: -optimale Skontonutzung (1,5 %) durch Einzug nach Ablauf der Fälligkeit
-Vermeidung von Doppelzahlungen

Ich ermächtige die Jordan Gamma Medizintechnik GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jordan Gamma Medizintechnik GmbH 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.

_____ _____
Firma / Kontoinhaber Kundennummer

_____
Straße, Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name und BIC, Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

DE _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _

_____
IBAN (Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

_____ _____
(Ort, Datum) (Firmenstempel/Unterschrift Kontoinhaber)

Hinweis:

Bitte leisten Sie ab sofort keine Zahlungen mehr, offene Rechnungen werden bei Fälligkeit eingezogen.

Bitte Formular zurück an: FAX-Nr. 07392/9705-20 oder
per Mail: vertrieb@jordan-gamma.de