

**Medical Pharma Resource GmbH**

Marktplatz 1 · 40764 Langenfeld · Telefon: 02173 - 940 95 91
 Sitz der Gesellschaft: Langenfeld · Handelsregister: AG Düsseldorf,
 HRB 88695 · Geschäftsführer: Engin Ates · Erfüllungsort: Langenfeld ·
 Gerichtsstand: Langenfeld · USt.-ID: DE323439826



**Medical[®]
Pharma
Resource**

FAX: +49 (0) 2173 – 940 95 99

sepa@mp-resource.shop

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Medical Pharma Resource GmbH

Straße und Hausnummer: Marktplatz 1
Postleitzahl und Ort: 40764 Langenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00002255142

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Rechnungsdatum (Belastungsdatum), die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum und Ort:

Apotheken Stempel

Unterschrift des Kontoinhabers:

Einzugshinweis an den Kunden:

Vor jedem Einzug einer SEPA-Lastschrift werden wir immer den Zahlungspflichtigen über den Einzug unterrichten. **Der Hinweis erfolgt mit der Rechnung**