

Tel. +49 871 92319-0  
Fax +49 871 92319-38  
altstadt-apotheke-landshut.de  
info@altstadt-apotheke-landshut.de



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Altstadt-Apotheke Praun & Obermayr OHG  
Altstadt 27  
**84028 Landshut**

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE02ZZZ00000330218

## SEPA-Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

Mandatsreferenz (= IBAN): Wird Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Altstadt-Apotheke Praun & Obermayr OHG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Altstadt-Apotheke Praun & Obermayr OHG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Im Rahmen des SEPA-Lastschriftmandates wird die Altstadt-Apotheke Praun & Obermayr OHG Sie mindestens fünf Tage vor Fälligkeit mit der jeweiligen Rechnung über Abbuchungsbetrag und Abbuchungstermin informieren (Pre-Notification).

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers