

Bitte Rücksendung Original an

Pluradent GmbH & Co. KG
Debitorenstammpflege
Unterweingartenfeld 6
76135 Karlsruhe



engagiert
wegweisend
partnerschaftlich

SEPA-Lastschriftmandat Deutschland

Pluradent GmbH & Co. KG
Kaiserleistraße 3, D-63067 Offenbach
Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00000017923

.....
Mandatsreferenz (Kunden-Nr.)

Ich ermächtige die Pluradent GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Pluradent GmbH & Co. KG 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.

.....
Vorname und Name

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Ihre E-Mail-Adresse für papierlosen Rechnungs-Versand

.....
Mein Kreditinstitut (Name)

.....
IBAN

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Bitte beachten: Ohne Unterschrift und Datum ist das Mandat ungültig.

Pluradent GmbH & Co. KG • Kaiserleistraße 3 • D-63067 Offenbach • Tel. +49 (0) 69/8 29 83-0 • Fax +49 (0) 69/8 29 83-2 71 • www.pluradent.de

Amtsgericht Offenbach am Main • HRA 9262 • USt-IdNr. DE112150749

Komplementärin: Dental Verwaltungs GmbH • Kaiserleistraße 3 • D-63067 Offenbach • Amtsgericht Frankfurt am Main • HRB 118601

Geschäftsführer: Michael Jakobi, Volker Wentz

Die aktuellen Liefer-, Montage- und Zahlungsbedingungen finden Sie unter: www.pluradent.de