



*Der Partner
für Ihre Praxis*

medico discount
Fachhandelsgesellschaft mbH
Greibenstraße 19
27283 Verden/Aller

Telefon: +49 - 4231 - 970661
Telefax: +49 - 4231 - 970664
eMail: info@medicodiscount.de
Internet: www.medicodiscount.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE55 0010 0000 2102 45

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **medico discount Fachhandelsgesellschaft mbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 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.

Kontoinhaber	
Straße, H-Nr.	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Datum, Ort, Unterschrift (Kontoinhaber):