

Bitte hier Ihren Absenderstempel einfügen:

MED+ORG  
Alexander Reichert GmbH  
Postfach 10 81  
78074 Niedereschach  
Deutschland

Ihre Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Wenn Sie uns den Ausgleich unserer Rechnungen per SEPA-Lastschriftmandat gestatten, kürzen wir den Brutto-Rechnungsbetrag (inkl. MwSt.) um 3% Skonto.

SEPA-Lastschriftmandate müssen uns im Original vorliegen. Fertigen Sie daher bitte eine Kopie des vervollständigten Lastschriftmandats für Ihre eigenen Unterlagen an und sende Sie uns das Dokument per Post im Original zu. Eine Übermittlung per Fax ist nicht zulässig.

MED+ORG Alexander Reichert GmbH | Johann-Liesenberger-Strasse 19 | 78078 Niedereschach | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer  
Mandatsreferenz

DE 40 ZZZ 00000452530  
wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) die MED+ORG Alexander Reichert GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der MED+ORG Alexander Reichert GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE -- | --- | --- | --- | --- | --- |  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift