



Der Partner tierischer Gesundheit.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

<u>Name des Zahlungsempfängers:</u> HeimTierLand 24 GmbH & Co KG	
<u>PLZ, Ort & Kontakt des Zahlungsempfängers:</u> Tannenhof 1 56130 Bad Ems Tel.: 02603/12237 Fax.: 02603/505587	
<u>Gläubiger Identifikationsnummer:</u> DE17ZZZ00000217040	
<u>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</u> Kd.Nr.: _____	
<p>Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger HeimTierLand 24 GmbH & Co. KG widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p> <p>SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger HeimTierLand GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HeimTierLand GmbH & Co. KG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
<u>Zahlungsart:</u> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
<u>Name des Zahlungspflichtigen:</u> _____	<u>Emailadresse:</u> _____
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> _____ _____	<u>Telefon- & Faxnummer:</u> _____ _____
<u>Kontonummer des Zahlungspflichtigen</u> _____	<u>Bankleitzahl</u> _____
<u>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)</u> _____	<u>BIC (8 oder 11 Stellen)</u> _____

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)