

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

tk pharma trade Handelsgesellschaft mbH
Hansastraße 15 • 49205 Hasbergen
Tel.: 05405 / 50779-0 • Fax: 05405 / 50779-22
www.tk-pharma.de • info@tk-pharma.de

SEPA-Lastschrift-Mandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): tk pharma trade
Handelsgesellschaft mbH, Hansastr. 15, 49205 Hasbergen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000747590

Mandatsreferenz /Kundennummer _____

Ich/wir ermächtige/n die Firma tk pharma trade, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.
(Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen)

Kontoinhaber _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut BIC (mind. 8-stellig) _____

IBAN (insgesamt 22-stellig) DE _____

Zahlungskonditionen: Innerhalb 10 Tagen mit 1,5% Skonto

Datum _____

Unterschrift _____

FB-K09 Einzugsermächtigung, Rev. 2 vom 10.03.2015

Geschäftsführerin: Anne Schulte-Südhoff
Handelsregister Nr.: B 17882 Osnabrück
Steuer-Nr. 65/200/32518
USt.-IdNr. DE 811766853
IK Nr. 330342092

Volksbank eG Bad Laer-Borgloh-Hilter-Melle
IBAN DE62 2656 2490 0613 7776 00
BIC GENODEF1HTR
Sparkasse Osnabrück
IBAN DE91 2655 0105 0001 2242 45
BIC NOLADE22

