



SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Lastschriftverfahren

Hain Lifescience GmbH
Hardwiesenstraße 1

72147 Nehren

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer
(CI / Creditor Identifier)

DE86ZZZ00000006666

Mandatsreferenz

wird auf der Rechnung ausgewiesen

Ich/Wir ermächtige(n) die **Hain Lifescience GmbH** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Hain Lifescience GmbH** auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift: _____

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hain Lifescience GmbH | Hardwiesenstraße 1 | 72147 Nehren | E-Mail: info@hain-lifescience.de | Fax: +49 (0) 74 73- 94 51-99