

FIRMENSTEMPEL

Firma: _____

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl / BIC: _____

SEPA - EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Wir erteilen Ihnen bis auf Widerruf, die von der

Tauro-Implant GmbH
Porschestr. 4 - 21423 Winsen
Tel. 04171-890 81 80 - Fax 04171-890 81 89

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000498838

für uns bei Ihnen eingehenden SEPA-Lastschriften zu unseren Lasten unseres Kontos

Nr. / IBAN

DE

einzulösen.

Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

Die Abbuchung erfolgt innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsdatum. Die Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu Lasten unseres Kontos.

Ort, Datum

Unterschrift /Stempel