

Grünstreifen GmbH
Schwabenstraße 38
87616 Marktoberdorf
Fax: (0 83 42) 8 95 76 07
Mail: kundenbestellung@biomarkt-oal.de



Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 07ZZZ00000728410
Ihre SEPA -Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die **Grünstreifen GmbH** widerruflich, wiederkehrend Zahlungen für Warenlieferungen von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Grünstreifen GmbH** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich bin berechtigt innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Tag an dem mein Konto belastet wurde, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen .

Kundennummer (falls bekannt): _____

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

(Lieferschein/Rechnungsversand und Informationsaustausch)

Name/Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN:

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

BIC:

□□□□ □□□□ (□□□□)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift