

**ERMÄCHTIGUNG
FÜR EIN SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT****Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64 ZZZ0 0000 3286 17**

Mandatsreferenz: Ihre persönliche Mandatsreferenznummer erhalten Sie, sobald wir dieses Formblatt ausgefüllt zurück erhalten und Ihre Angaben in unsere EDV-Systeme einpflegen können. Sie erscheint dann erstmalig auf Ihrer Rechnung. Falls Sie aus verschiedenen Abteilungen der Apotheke versorgt werden, erhalten Sie ggf. zwei unterschiedliche Mandatsreferenznummern.

Ich ermächtige die Herrenbach-Apotheke, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Herrenbach-Apotheke auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Patienten/der Patientin:

Name/Vorname (Kontoinhaber/in):

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN: DE BIC:

Ort/Datum:

Unterschrift:

Die Herrenbach-Apotheke ist seit 2003 DIN EN ISO 9001:2015 zertifiziert.

Sparkasse Schwaben-Bodensee, IBAN DE41 7315 0000 0030 7917 01, SWIFT (BIC) BYLADEM1MLM

Stadtsparkasse Augsburg, IBAN DE82 7205 0000 0810 7050 20, SWIFT (BIC) AUGSDE77



Herrenbach-Apotheke, Inhaber Franz Fassl e.K.
Friedberger Str. 73 • 86161 Augsburg
Tel. 0821 56872-0 • Fax 0821 56872-29
info@herrenbach-apotheke.de
www.herrenbach-apotheke.de

- Apotheke
- Alternative Arzneimittel
- Sterillabor
- Versorgung von Pflegeeinrichtungen
- Wundmanagement