

# 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/Vorname (Kontoinhaber/in): .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE

BIC:

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

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

**Kreissparkasse Augsburg**, IBAN DE63 7205 0101 0030 7917 01, SWIFT (BIC) BYLADEM1AUG **Stadtparkasse Augsburg**, IBAN DE82 7205 0000 0810 7050 20, SWIFT (BIC) AUGSDE77



**Herrenbach-Apotheke**, Inhaber Franz Fassel e.K.  
Friedberger Str. 73 • 86161 Augsburg  
Tel. 08 21/56 87 2-0 • Fax 08 21/56 87 2-29  
info@herrenbach-apotheke.de  
www.herrenbach-apotheke.de

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