

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Einzugsermächtigung) an Primacos GmbH, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000247368

Erteilt durch:

Kunden-Nr. (= Mandats-Ref.-Nr.): _____

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Meine Kontoverbindung lautet:

Geldinstitut: _____

IBAN-Nr.: _____

BIC: _____

Konto-Inhaber:
(falls abweichend) _____



2%
SKONTO

Ich ermächtige die Primacos GmbH, Auf der Krautweide 34, 65812 Bad Soden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Primacos GmbH 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. Mein Auftrag gilt, bis ich schriftlich widerrufe.

Die Beträge differieren je nach Rechnungswert meiner Bestellungen.

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte prüfen Sie alle Angaben noch einmal auf Ihre Richtigkeit und senden Sie das Formular an uns zurück. Danke!

Die hier im Rahmen des Formulars erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Durchführung des Zahlungsvorgangs sowie zur Abwicklung Ihrer Bestellungen verwendet und gespeichert. Bitte beachten Sie hierzu unsere Datenschutzerklärung, die Sie an dieser Stelle einsehen können: <https://shop.primacos.de/datenschutz>