

Dr. Manfred Schüßler
Dr. Dorothee Schüßler

fachzahnärzte für kieferorthopädie

Eine Teilnahme am Lastschriftverfahren ist möglich durch Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung , indem Sie nachstehend Ihre Bankangaben ergänzen. Die Abbuchung erfolgt dann 30 Tage nach Rechnungsstellung.

Wenn Sie trotz dieser Erleichterung die Überweisung selbst vornehmen möchten, ist das Rechnungsdatum auch das Fälligkeitsdatum.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige Dr. Manfred Schüßler, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Dr. Manfred Schüßler auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 37ZZZ00000966393

Name *des/der Patient*in: _____

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Ort

Datum

Unterschrift *des/der Kontoinhabers*in

Zurück an:

Herrn
Dr. Manfred Schüßler
Moltkestr. 9
69120 Heidelberg