



Sehr geehrte Kunden der Apotheke Herms,

haben Sie eine Servicekarte von uns? Wir bieten Ihnen die Möglichkeit monatlich auf Rechnung zu bezahlen. Sie können den fälligen Betrag überweisen oder unser bequemes Lastschriftverfahren in Anspruch nehmen. Wir stellen Ihnen die getätigten Einkäufe zum Monatsende in Rechnung. Füllen Sie einfach den nachfolgenden Antrag aus und bringen Sie diesen beim nächsten Apothekenbesuch mit oder mailen diesen an apotheke-herms.zwingenberg@t-online.de

Ihr Team der Apotheke Herms

O Ich zahle den monatlich fälligen Betrag per Überweisung auf das Konto
IBAN **DE19 5095 0068 0002 0658 03** der Apotheke Herms Zwingenberg

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

O Hiermit ermächtige ich die Apotheke Herms, Dr. Doris Volk-Martienssen, Bahnhofstr.4 64673 Zwingenberg widerruflich, ein SEPA-Lastschriftmandat zu erstellen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht angenommen.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber