PHACOTEC
PRODUKT-SERVICE GMBH

AM PFEILSHOF 9 A
22393 HAMBURG
DEUTSCHLAND

PHACOTEC GMBH, AM PFEILSHOF 9 A, 22393 HAMBURG, DEUTSCHLAND

PHACOTEC Produkt-Service GmbH
Buchhaltung
Am Pfeilshof 9 A
22393 Hamburg
Deutschland

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

D	E	4	8	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	5	9	9	7	2	9

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

[X] Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

[ ] Einmalige Zahlung / one-off payment

					0	0	1

Eindeutige Mandatsreferenz – Ihre fünfstellige Kundennummer zzgl. dreistelligem Zähler (z.B. 50000 001) / unique mandate reference – your customer-number (5 digits) plus a counter (3 digit), e.g. 50000 001.

Zahlungspflichtiger / debtor name

Zahlungspflichtiger Strasse und Hausnummer / debtor street and number

Zahlungspflichtiger PLZ und Ort / debtor postal code and city

Zahlungspflichtiger Land / debtor country

Zahlungspflichtiger IBAN / debtor IBAN

Zahlungspflichtiger SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit / this mandate is valid for the agreement with

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) PHACOTEC Produkt-Service GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von PHACOTEC Produkt-Service GmbH auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise PHACOTEC Produkt-Service GmbH to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor PHACOTEC Produkt-Service GmbH.
Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)