

Sie haben keine Lust auf Mahnungen und wollen **zusätzlich 1% sparen?**

Dann erteilen Sie uns doch eine Einzugsermächtigung!

Ihr zusätzlicher Rabattvorteil wird bei Erstellung der Lastschrift direkt von uns berücksichtigt.

Gläubiger Identifikationsnummer AT78ZZZ00000004546

Mandatsreferenz (siehe Kundennummer)

SEPA-Lastschriftmandat für das COR1-Verfahren

Ich ermächtige M+W Dental, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von M+W Dental 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. Ich habe mich vor Unterzeichnung des SEPA-Lastschriftmandats vergewissert, dass mein Kreditinstitut am COR1-Verfahren teilnimmt.

Vorname und Name

M+W Kundennummer

Straße und Hausnummer

Praxisstempel

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

☐ Zustimmung zum elektronischen Versand an folgende E-Mail-Adresse
Wir stimmen hiermit bis auf weiteres dem elektronischen
Rechnungsversand der Müller & Weygandt GmbH zu.

Fax an: +49 (0) 6042 / 88 00 58

oder per Post an: **M+W Dental GmbH, Reichardsweide 40, 63654 Büdingen**

oder per Mail an: **buchhaltung@mwdental.de**