

VIRION medizinische und pharmazeutische Handelsgesellschaft mbH  
Lippestr 9a 63452 Hanau

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE29ZZZ00000083158

**Mandatsreferenz** :

**SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige die VIRION medizinische und pharmazeutische Handelsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Virion medizinische und pharmazeutische Handelsgesellschaft mbH 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.

---

Name des Kontoinhabers

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Kreditinstitut

---

IBAN

---

BIC

VIRION medizinische und pharmazeutische Handelsgesellschaft mbH gibt das Datum der Lastschrift auf der jeweiligen Rechnung an unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz (Kundennummer).  
VIRION medizinische und pharmazeutische Handelsgesellschaft mbH wird ab dem 27. Januar 2014 die fälligen Zahlungen mit dem SEPA-Lastschriftverfahren einziehen.

---

Datum, Ort und Unterschrift

**(erst gültig ab Vorlage des originalen und unterschriebenen SEPA-Mandates per Post)**