

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
(SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

LETI Pharma, S.L.U.
Gran Via Corts Catalanes, 184 7^o1^a
08038 BARCELONA (SPANIEN)

Wiederkehrende Zahlungen
(Recurrent Payments)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):

ES93 0081 0603 010001146817

Mandatsreferenz/Kunden-Nr.:

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers: LETI Pharma, S.L.U.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: LETI Pharma, S.L.U.

auf mein/unser 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.

Name der/des Zahlungspflichtigen (Schuldner): _____

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen: _____

Postleitzahl/Ort der/des Zahlungspflichtigen: _____

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer¹⁾:

DE _____

Kontoinhaber(in): _____

Kreditinstitut: _____

BIC²⁾: _____

IBAN:

DE _____

¹⁾ Falls nicht vorhanden, Zahlungspflichtiger beantragt USt.-Id.-Nr. beim Bundeszentralamt für Steuern (www.bzst.de)

²⁾ Hinweis: Seit dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

- Der Zahlungsempfänger wird ferner ermächtigt (rückwirkend) alle offenen Rechnungen, auch jene die vor Erteilung des SEPA-Basis-Lastschriftmandates erstellt wurden, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstermin mittels Lastschrift einzuziehen.**

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Kontoinhaber(in)/Kontobevollmächtigte(r)

Bitte das unterschriebene Formular an den Kundenservice der Tochtergesellschaft der LETI Pharma, S.L.U. weiterleiten:

LETI Pharma GmbH, Kundenservice (Rechnungsabteilung), Stockumer Str. 28, 58453 Witten, Deutschland
Tel.-Nr. 02302 20286-0 (Menü-/Tastenauswahl 3), Fax-Nr. 02302 20286-335, E-Mail accounting@leti.de