

## SEPA - Einzugsermächtigung

KdNr. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Kreditinstitut

Bankleitzahl / BIC

Wir erteilen Ihnen bis auf Widerruf, die von der

**Tauro-Implant GmbH**

Porschestr. 4 • 21423 Winsen

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000498838

für uns bei Ihnen eingehenden SEPA-Lastschriften zu unseren Lasten unseres Kontos

Nr. / IBAN

DE \_\_\_\_\_

Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

Die Abbuchung erfolgt innerhalb von **14 Tagen** nach Rechnungsdatum. Die Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu Lasten unseres Kontos.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel