

AGROLAB LUFA GmbH

Dr.-Hell-Str. 6, 24107 Kiel, Germany
Tél.: +49 431 1228-0, Fax: +49 431 1228-498
lufa@agrolab.de www.agrolab.de



Attribution d'un mandat de débit automatique de base SEPA (en tant que particulier)

Cher client,

merci de votre disponibilité à utiliser la méthode de débit automatique SEPA.
Veuillez vérifié d'avoir choisi le formulaire correct (en tant que société ou particulier) avant de le remplir.

Veuillez compléter le formulaire intégralement avec toutes vos données! Veuillez indiquer votre numéro de client comme référence du mandat. Il va de soi que toutes vos données seront traitées avec la plus stricte confidentialité.

Nous ne pouvons malheureusement pas accepter les mandats SEPA incomplets.

Veuillez envoyer l'original dûment signé du mandat de débit automatique de base SEPA à l'adresse suivante:

AGROLAB LUFA GmbH
c/o AGROLAB GmbH
Jenaer Str. 1
84034 Landshut

Nous nous réjouissons d'une collaboration basée sur la confiance et vous remercions de votre soutien.

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions liées à l'attribution du mandat.

Nous vous prions d'agréer, cher client, l'expression de nos salutations distinguées,

AGROLAB LUFA GmbH
Service de comptabilité

AGROLAB LUFA GmbH

Dr.-Hell-Str. 6, 24107 Kiel, Germany
Tél.: +49 431 1228-0, Fax: +49 431 1228-498
lufa@agrolab.de www.agrolab.de



Mandat de débit automatique de base SEPA

Comptabilité générale

Destinataire du paiement:

AGROLAB LUFA GmbH
Dr.-Hell-Str. 6
24107 Kiel
Allemagne

Débiteur du paiement:

Mode de règlement: Paiement récurrent Paiement unique

J'autorise/nous autorisons le destinataire du paiement mentionné ci-dessus à prélever les paiements de mon/notre compte au moyen de débits automatiques. J'impose/nous imposons simultanément à mon/notre établissement bancaire d'honorer les écritures au débit effectuées sur mon/notre compte par le destinataire du paiement mentionné ci-dessus.

Note: Je suis autorisé/nous sommes autorisés à exiger le remboursement du montant débité dans un délai de huit semaines à compter de la date de l'écriture au débit. Les conditions convenues avec mon/notre établissement bancaire sont applicables dans un tel cas.

Numéro d'identification en tant que créancier:

DE57ZZZ00000375982

Référence du mandat:

Nom, prénom (titulaire du compte)

Nom de l'établissement bancaire

Rue et numéro

BIC

Code postal et ville

IBAN

Pays

Adresse électronique (pour l'envoi de la pré-notification)

Je consens/nous consentons à la réduction du délai de pré-notification jusqu'à un jour.

Ville

Date

Signature

