

PRO HUMAN Altenhilfezentrum
Rickelshausener Strasse 32
78315 Radolfzell-Böhringen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000262615

Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschrift

Name

Vorname

Hiermit berechtere ich das Altenhilfezentrum PRO HUMAN, vertreten durch Herrn Christopher M. Fischer, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PRO HUMAN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat / die Einzugsermächtigung gilt ausschließlich für fällige Entgelte aus Pflegeleistungen von PRO HUMAN.

Bankverbindung

Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC

IBAN

Kontoinhaber

Datum, Ort

Unterschrift