

S.Karger AG
Allschwilerstrasse 10
Postfach
4009 Basel
Schweiz

**SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Gläubiger-Identifikationsnummer: CH24ZZZ00000001089
Mandatsreferenz: 2 00001

Hiermit ermächtige ich die S. Karger AG widerruflich, fällige Rechnungsbeträge mittels Lastschrift von meinem nachstehend genannten Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der S. Karger AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gültig ab:

Name und Vorname des Kontoinhabers

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

Bank, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/-in

✗

Bitte senden Sie das **unterschiedene** Formular an den Zahlungsempfänger:
finance@karger.com