

AGROLAB Agrar und Umwelt GmbH

Dr.-Hell-Str. 6, 24107 Kiel, Germany
Tél.: +49 431 22138-500, Fax: +49 431 22138-598
kiel@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 Agrar und Umwelt 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 Agrar und Umwelt GmbH
Service de comptabilité

Tribunal d'instance de
Hildesheim
HRB 200557
Numéro de TVA:
DE 198 696 523

Directeur
Dr. Paul Wimmer
Dr. Jens Radicke
Dr. Carlo C. Peich



AGROLAB Agrar und Umwelt GmbH

Dr.-Hell-Str. 6, 24107 Kiel, Germany
Tél.: +49 431 22138-500, Fax: +49 431 22138-598
kiel@agrolab.de www.agrolab.de



Mandat de débit automatique de base SEPA

Comptabilité générale

Destinataire du paiement:

AGROLAB Agrar und Umwelt 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:

DE03ZZZ00000375984

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

Tribunal d'instance de
Hildesheim
HRB 200557
Numéro de TVA:
DE 198 696 523

Directeur
Dr. Paul Wimmer
Dr. Jens Radicke
Dr. Carlo C. Peich

