# Ermächtigung zur SEPA-Basislastschrift

(Einzugsermächtigung)

Hasomed®
Praxis. Therapie. Sicherheit.

Um Ihnen die Überweisung von Rechnungen zu erleichtern, können Sie der HASOMED GmbH ein allgemeines SEPA-Lastschriftmandat zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE 61 ZZZ 00 00 05 49 83 1 erteilen. Der Rechnungsbetrag wird dann für alle fälligen Zahlungen zum Fälligkeitsdatum von Ihrem Konto abgebucht. Ihre Rechnung erhalten Sie mit dem Hinweis: „Sie haben uns eine Abbuchungserlaubnis erteilt. Wir buchen den unten genannten Betrag von Ihrem Konto ab."

Wir empfehlen Ihnen, diesen Service zu nutzen. Ergänzen Sie dann bitte die Daten, unterschreiben das Dokument und senden es per Post an die HASOMED GmbH, Paul-Ecke-Straße 1, 39114 Magdeburg, per Mail an **buchhaltung@hasomed.de** oder per Fax an 0391 62 30 113. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie unter **www.hasomed.de/agb/** finden.

**Zahlungspflichtiger**

Nachname, Vorname oder Firma

Straße | Hausnummer

Ort | Postleitzahl

Betriebsstättennummer | Kundennummer

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code) | Kreditinstitut

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Kosten für Rücklastschriften werden dem Kunden in Rechnung gestellt.

**Hinweise zum Datenschutz**

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet. Die Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten, werden Ihnen auf unserer Internetseite unter **www.hasomed.de/datenschutz/** bereitgestellt.

Ort | Datum | Unterschrift