

Mandat de prélèvement SEPA

LaserMelting, Usinage et Impression 3D-commandes

Référence du Mandat: 1

- Prélèvement 10 jours après la facturation déduite de 2 % de rabais
- Prélèvement 30 jours après facturation, sans escompte, net

LaserMelting Or commandes

Référence du Mandat: 2

- Prélèvement 5 jours ouvrables après date d'expédition, sans escompte, net

Numéro d'identification du créancier: **DE35ZZZ00000017284**

J'autorise CADdent® GmbH à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de CADdent® GmbH.

Remarque:

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque suivant les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Titulaire du compte _____

Rue, Nr. _____

Code postal, Ville _____

Banque _____

BIC _____

IBAN _____

Important:

Le mandat n'est valable que s'il est complètement rempli avec la date et la signature.
Veuillez nous informer de tout changement par écrit.

Date

Signature

