picodent®
qualität pur. bewusst innovativ.

3% SKONTO FÜR SIE!

MIT SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT EINKAUFSVORTEIL SICHERN.

☐ Ja, ich möchte den Einkaufsvorteil von 3% Skonto nutzen.
Ich ermächtige die picodent® GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der picodent® GmbH auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73PIC00000526820

Mandatsreferenz*: _____

*Die Mandatsreferenznummer wird von picodent® vergeben und Ihnen mitgeteilt.

Kundennummer: _____

Laborname: _____

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

picodent®
Dental-Produktions- und Vertriebs-GmbH
Lüdenscheider Str. 24-26
51688 Wipperfürth

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

IBAN (22 Stellen)

BIC (8 bzw. 11 Stellen)

☐ Bitte ziehen Sie die noch offenen Rechnungen unseres Kundenkontos ein.

Ort / Datum

Unterschrift

Rev.: 2016-07-11

TELEFONNUMMER +49 2267 6580 0
FAXNUMMER +49 2267 6580 30
E-MAIL picodent@picodent.de
ONLINESHOP www.picodent.de