PxD Praxis-Discount GmbH | Postfach 60 17 | D-49093 Osnabrück

PxD Praxis-Discount GmbH
Hans-Wunderlich-Straße 7
D-49078 Osnabrück

Freecall: 0 800 / 600 66 30
Freefax: 0 800 / 600 66 33

Freecall: 0 800 / 07 01 96
Freefax: 0 800 / 07 01 97
(Bundesweit gebührenfrei
für Deutschland und Österreich)

E-Mail: info@pxd.de
www.pxd.de

Bequeme Zahlungsweise per SEPA-Lastschrift

Liebe Kundin, lieber Kunde!

Sie wollen Büroarbeit sparen?
Sie wollen Ihre Zeit für sinnvollere Dinge verwenden?
PxD Praxis-Discount hilft Ihnen dabei!

Schicken bzw. faxen Sie bitte dieses Schreiben mit der unten ausgefüllten Erklärung an uns zurück und Sie brauchen sich nicht mehr um die Bezahlung Ihrer Rechnungen zu kümmern. Die fälligen Rechnungen werden unter Berücksichtigung von 2 % Skonto von Ihrem Bankkonto abgebucht. Diese Methode ist bequem und sicher. Überzeugen Sie sich selbst!

Mit freundlichen Grüßen

PxD Praxis-Discount GmbH

Erklärung zur Bezahlung nach dem Einzugsermächtigungsverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir bis auf Widerruf die Firma PxD Praxis-Discount GmbH, Postfach 60 17, 49093 Osnabrück, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger oder Nachfolgeinstitution auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. **Ich/wir erhalte(n) damit auf jeden Rechnungsbetrag 2 % Skonto.**
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kunden-Nr.	Datum
Konto-Inhaber	Stempel/Unterschrift
IBAN-Nr.	
BIC / Swift	
Bank	