



Behandlungsvertrag [Seite 2]

Autorisierung für das SEPA-Lastschriftmandat des Zahlungsempfängers im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen.

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige | wir ermächtigen

Rolf Hengge, Heilpraktiker

Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

[Ihr Name | Ihre Namen]

[Ihre Unterschrift | Unterschriften]

[IBAN]

[BIC]

Im Falle einer erfolglosen Lastschrift mangels Kontodeckung oder einer Rückgabe durch mich bin ich mir bewusst die vom Kreditinstitut veranschlagten Gebühren ebenfalls zu tragen.

[Ihre Unterschrift | Unterschriften]

Durch Rolf Hengge | Heilpraktiker festgelegte Referenz Nummer für Lastschriften:

[Referenz Nummer – von Rolf Hengge | Heilpraktiker auszufüllen]