

**Sie können eine neue Einzugsermächtigung erteilen
oder die bereits bestehende ändern.**

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular
per E-Mail an vertrieb@arznei-telegramm.de
oder per Fax an 0049-(0)30-79490218
oder per Post an**

A.T.I. Arzneimittelinformation Berlin GmbH, Bergstr. 38 A, D-12169 Berlin

**A.T.I. Berlin GmbH
Ust.-IdNr. DE186723009**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00002243323
Mandatsreferenz** wird auf jeder Rechnung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die A.T.I. Arzneimittelinformation Berlin GmbH widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der A.T.I. Arzneimittelinformation Berlin GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bestellnummer oder Kundennummer

E-Mail-Adresse

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

SWIFT-Code (BIC)

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift oder Signatur