

Einzugsermächtigung

Hiermit beauftrage ich die

Eisbär Apotheke e.K.

An der Raumfabrik 6

76227 Karlsruhe

Die fälligen Rechnungsbeträge von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Geldinstitut:

Datum:

Unterschrift:

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf weiteres. Sie kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten lt. DSGVO einverstanden.