

Ich bestelle Permedio MediCheck:

Wählen Sie eine Zahlungsoption

Ratenzahlung € 32,90/Monat

für 1 Jahr – endet automatisch

Einmalzahlung € 389,-

für 1 Jahr – endet automatisch

Kontaktdaten

Anrede

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Telefonnummer für Rückfragen

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Bestellformular per E-Mail an office@permedio.at
oder per Post an die unten angeführte Adresse.

Permedio – Zentrum für personalisierte Medizin

Schwarzottstraße 2A, MSC2 / 2. Stock

2620 Neunkirchen, Österreich

E-Mail: office@permedio.at URL: www.permedio.at

Tel.: +43 2635 90500, UID ATU56785777, FN 223686,

Landesgericht Wiener Neustadt

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: **PERMEDIO MediCheck Bestellung 2019**

Creditor ID: **AT43ZZZ00000062212**

Zahlungsempfänger (Creditor):

Dr. Stefan Wöhrer
Permedio - Zentrum für personalisierte Medizin
AT-2620 Neunkirchen, Schwarzottstraße 2a

Ich ermächtige **Dr. Stefan Wöhrer**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von Dr. Stefan Wöhrer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

Zahlungspflichtiger (Debitor):

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Land: Österreich

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____