



Um Ihr Abonnement abschließend bearbeiten und aktivieren zu können, bitte wir Sie, folgendes Formular vollständig auszufüllen und per E-Mail, Fax oder auf dem Postweg an uns zurückzusenden.

Sie werden per E-Mail über die Aktivierung Ihres Abonnements sowie Ihre Mandatsreferenznummer informiert

Haben Sie bereits ein Kundenkonto?

- Nein  
 Ja bitte E-Mail Adresse angeben)

Anrede:

- Herr  Frau

Firma:

Name, Vorname:

Straße, Nr.

PLZ, Ort:

Geb. Datum:

E-Mail:

Telefonnummer:  
(für Rückfragen)

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:  
(Name und BIC)

IBAN:

DE

Ich ermächtige MD-Terraristik widerruflich, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MD-Terraristik auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug der SEPA-Lastschriften erfolgt jeweils 3 Tage nach Versand der jeweiligen Lieferung. Ich werde für die erforderliche Deckung meines Kontos sorgen und Kontoänderungen umgehend mitteilen.

Rücklastschriftgebühren aufgrund mangelnder Deckung sind von mir in Höhe von 7,- Euro zu erstatten

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift