

SecurDent GmbH  
Paul-Gerhardt-Str. 25  
82256 Fürstenfeldbruck

Ja, ich möchte die Dienstleistung der SecurDent GmbH in Anspruch nehmen.  
Ich wähle das Basis-Paket mit monatlicher Zahlungsweise von 39,90 € zzgl. MwSt. per Lastschrift.

Eine Kündigung der Dienstleistung von SecurDent ist in Schriftform jederzeit mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende möglich. Erfolgt keine fristgerechte Kündigung, verlängert sich die Dienstleistung automatisch.

Name, Vorname	Abrechnungsnummer
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Telefax
Email	Datum, Unterschrift

### **Einzugsermächtigung per SEPA Lastschrift:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Monatsbeitrag von 39,90 € zzgl. MwSt. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber	Geldinstitut
IBAN	
BIC	Datum, Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige das Unternehmen SecurDent GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma SecurDent GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Die Gläubigeridentifikationsnummer der Firma SecurDent lautet: DE95ZZZ00000175963**  
Die Mandatsreferenz entspricht der mir zugeteilten Kundennummer.