

Bitte zurück an:

BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN
Zentrale
Bahnhofstraße 19
34212 MelsungenTelefon 0561 51009 670
Telefax 0561 51009 680
E-Mail versicherung@bkk-wf.de
Internet www.bkk-wf.deAngaben des Mitglieds/
Zahlungspflichtigen

Name	Mandatsreferenznummer	wird nachgereicht
Vorname	Gläubiger-Identifikationsnummer	DE05ZZZ00000093872
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
Krankenversicherungsnummer		

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN, Bahnhofstraße 19, 34212 Melsungen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Geldinstituts	
IBAN (Bitte ohne Leerzeichen)	BIC (Swift-Code)
Kontoinhaber, falls nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch:	

Die Beiträge sollen erstmalig für den Kalendermonat abgebucht werden.Offene Beitragsrückstände können ebenfalls abgebucht werden ja nein

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben für Sie richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 Sozialgesetzbuch V (SGB V) und § 94 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI).

Unterschrift



Ort/Datum	<input type="text" value="x"/> Unterschrift
-----------	---