

Bitte zurück an:

BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN
Zentrale
Bahnhofstraße 19
34212 Melsungen

Telefon 05661-7374-206
Telefax 05661-7374-236
E-Mail arbeitgeberservice@bkk-wf.de
Internet www.bkk-wf.de

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
ANGABEN DES ARBEITGEBERS



Firma
Straße/Hausnummer
PLZ/Ort
Betriebsnummer

Mandatsreferenznummer	wird nachgereicht
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE05ZZZ00000093872

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN, Postfach 1264, 34202 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 mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Geldinstitutes

DE ____ ____ ____ ____ ____	____ ____
IBAN	BIC (SWIFT-CODE)


Die Beiträge sollen erstmalig für den Beitragsmonat _____ abgebucht werden.

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

 Stempel und Unterschrift Firma