Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 43ZZZ00000058171

Mandatsreferenz:
Nach Rückgabe des ausgefüllten Formulars wird für Sie eine Mandatsreferenznummer vergeben. Diese können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.

An die
energie-BKK
Arbeitgeberservice
30134 Hannover

SEPA-Lastschriftmandat

Sie möchten der energie-BKK ein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilen? Dazu füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden es an die oben genannte Anschrift oder per E-Mail an Arbeitgeber@energie-BKK.de oder per Fax: 0511 91110 – 7970.

Ich (Wir) ermächtige(n) die Zahlungsempfängerin widerruflich, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der energie-BKK auf mein (unser) Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sepa-Lastschriftmandat gültig ab: ☐ sofort ☐ zum T T M M J J J J

Arbeitgeber-/ Firmenname

Betriebsnummer

Straße/Nummer Nr.

PLZ Ort

Telefon

Kreditinstitut (Name)

IBAN (22-stellig)

Datum T T M M J J J J Ort

Unterschrift/ Firmenstempel

Nur ausfüllen, falls Zahlung für eine andere Person erfolgt:

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gesetzlichen bzw. vertraglichen Zahlungsverpflichtung mit:
(Abweichender Zahlungspflichtiger)

Name

Vorname

PLZ Ort