

An die
energie-BKK
Arbeitgeberservice
30134 Hannover

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.

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 an: 0511 91110 – 551.

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:	<input type="checkbox"/>	sofort	<input type="checkbox"/>	zum	T T M M J J J J
Arbeitgeber/ Firmenname	<input type="text"/>				
Betriebsnummer	<input type="text"/>				
Straße/Nummer	<input type="text"/>				Nr. <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>				
Kreditinstitut (Name)	<input type="text"/>				
IBAN	<input type="text"/>				22-stellig
Datum	T T M M J J J J	Ort	<input type="text"/>		
Unterschrift/ Firmenstempel	<input type="text"/>				
Nur ausfüllen, falls Zahlung für eine andere Person erfolgt:					
<input type="checkbox"/>	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gesetzlichen bzw. vertraglichen Zahlungsverpflichtung mit: (abweichender Zahlungspflichtiger)				
Name	<input type="text"/>				
Vorname	<input type="text"/>				
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>		