



Länger besser leben.

BKK24
PC Beiträge - Privatkunden
Sülbecker Brand 1
31683 Obernkirchen

Per Fax: 05724/971-4290

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE47ZZZ00000095056

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab: _____

Ich ermächtige die BKK24 die fälligen Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BKK24 auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname

Versicherungsnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC:

(8 oder 11-stellig)

IBAN:

(max. 31-stellig)

Datum

Ort

Unterschrift (Kontoinhaber/in)