

Rückantwort:

● **bkk** melitta hmr
Service Center Minden
Postfach 1224
32372 Minden

Vorname: _____

Name: _____

KV-Nummer: _____

Einzugsermächtigung und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Gültig für Beiträge ab dem _____

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

● **bkk** melitta hmr, Marienstraße 122, 32425 Minden

Gläubiger-Identifikationsnummer

E37ZZZ00000139953

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die ● **bkk** melitta hmr widerruflich, die von mir / uns zu entrichten den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die bkk melitta hmr Zahlungen von meinem / unserem Konto mit tels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich meine / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der bkk melitta hmr auf meine / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die ● **bkk** melitta hmr mich / uns über den Ein zug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (des Kontoinhabers)

IBAN (22 Stellen)

BIC (11 Stellen)

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Homepage www.bkk-melitta-hmr.de oder fordern Sie diese gerne direkt bei uns per Telefon unter 0571 93409-0 oder per E-Mail unter datenschutz@bkk-melitta.de an.