

Bitte unterschrieben und im Original zurück an:



BKK Textilgruppe Hof
-Beitragsabteilung-
Fabrikzeile 21
95028 Hof

**Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE06ZZZ00000295614**

MANDAT zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Datenschutzhinweis: Die Angabe der Daten ist freiwillig.

Betriebsnummer:	Einzug ab Beitragsmonat:
Firmenname Anschrift:	
Telefon-Durchwahl:	Telefax - Nr.:
Ansprechpartner im Betrieb:	E-Mail:

Wir ermächtigen Sie widerruflich, die von uns zu zahlenden Beiträge zu Lasten unseres Kontos ab _____ mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Dieses Mandat ist gültig. Mit dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift werde ich über die Mandatsreferenz-Nummer unterrichtet.

Geldinstitut	
IBAN:	BIC:
Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Arbeitgeber)	

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers/des Kontoinhabers