

**ACHTUNG – Bitte unterschrieben und im Original zurück an:**



BKK Textilgruppe Hof  
-Beitragsabteilung-  
Fabrikzeile 21

95028 Hof

## **Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift**

Datenschutzhinweis: Die Angabe der Daten ist freiwillig.

<b>Versichertennummer:</b>	_____	<b>Einzugsermächtigung ab:</b>	_____
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	<b>DE06ZZZ00000295614</b>	<b>Mandatsreferenz: wird Ihnen noch mitgeteilt</b>	
<b>Name:</b>	_____		
<b>Anschrift:</b>	_____ _____		

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu zahlenden Beiträge zu Lasten meines Kontos ab \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BKK Textilgruppe Hof auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Dieses Mandat ist gültig. Mit dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift werde ich über die Mandats-Referenznummer unterrichtet.

Konto-Nr.	Bankleitzahl	Geldinstitut
IBAN:		BIC:
Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Versicherten)		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten/des Kontoinhabers