



Zurück an:

BKK ZF & Partner  
Otto-Lilienthal-Straße 10  
88046 Friedrichshafen

Tel.: 07541 3908-8124  
Fax: 07541 3908-1294  
E-Mail: [betriebservice@bkk-zf-partner.de](mailto:betriebservice@bkk-zf-partner.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 42 BKK 00000 535 235

Mandatsreferenz:  
Wird separat mitgeteilt

- Mandat für laufende Beiträge
- Mandat für laufende und rückwirkende Beiträge

### SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen die BKK ZF & Partner, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BKK ZF & Partner auf unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Betriebsnummer:**

\_\_\_\_\_  
Firma / Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name) BIC: \_\_\_\_\_  
(8 oder 11-stellig)

IBAN: \_\_\_\_\_  
(max. 31-stellig)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls nicht mit Zahlungspflichtigem identisch)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers