



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

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