SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Hiermit wird die Krankenkasse Ernst & Young BKK ermächtigt, von unserem unten genannten Konto die monatlich anfallenden Sozialversicherungsbeiträge einzuziehen.

Name des Arbeitgebers:	
Gläubiger – Identifikationsnummer:	DE38ZZZ00000083869
Mandatsreferenz	

1. Einzugsermächtigung
Wir ermächtigen die Ernst & Young BKK widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat
Wir ermächtigen die Ernst & Young BKK, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Ernst & Young BKK auf unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Angaben zum Zahlungspflichtigen und Kontoinhaber

(sofern abweichend, bitte vermerken)

Name und Anschrift	
Betriebsnummer	**Beginn**

Name des Geldinstituts		
Bankleitzahl	**Kontonummer**	
IBAN		**BIC**
DE		
Kontoinhaber (falls nicht mit Zahlungspflichtigem identisch)		
Mandat für		
☐ einmalige Zahlung	☐ wiederkehrende Zahlung	

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel