

BKK Faber-Castell & Partner
Formularservice
Bahnhofstraße 45
94209 Regen

Telefon
09921 9602-0
Telefax
09921 9602-19
E-Mail
sepa@bkk-faber-castell.de
Telefon
09921 9602-0

Die Einzugsermächtigung Sozialversicherungsbeiträge
finden Nutzer unseres Download-Centers auf den Folgeseiten.

Bitte gehen Sie wie folgt vor:

1. Füllen Sie den Antrag an Ihrem PC aus
2. Drucken Sie das Formular
3. Unterschreiben Sie den gewünschten Antrag
4. Senden Sie den Antrag an die oben angegebene Adresse

Ihr BKK Faber-Castell & Partner

BKK Faber-Castell & Partner
Bahnhofstr. 45
94209 Regen

AG SEPA

E-Mail: sepa@bkk-faber-castell.de

Gläubiger-Identifikationsnummer der BKK Faber-Castell & Partner: DE97ZZZ00000134023
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die BKK Faber-Castell & Partner widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.
Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die BKK Faber-Castell & Partner über die Umstellung auf das SEPA-Lastschriftverfahren gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat.
Die Einzugsermächtigung erlischt dann.
Das Geldinstitut ist nicht verpflichtet, Lastschriften einzulösen, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die BKK Faber-Castell & Partner die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BKK Faber-Castell & Partner auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Firma/Zahlungspflichtiger	
Betriebsnummer	
Anschrift	
Name des Geldinstituts	
BIC	IBAN
Kontoinhaber (falls nicht mit Zahlungspflichtigem identisch)	

Datum

Unterschrift / Stempel der Firma