Zur Information: Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zum Beitragseinzug nach § 23 SGB IV. Die BARMER speichert diese für 36 Monate nach letztmaliger Verwendung des Mandats und löscht sie anschließend. Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

BARMER

Absender

BARMER
42230 Wuppertal

Datum:

Betriebsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **BARMER**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91ZZZ00000008807**
Mandatsreferenz (zu finden im Kontoauszug im Verwendungszweck zur Abbuchung)

Ich ermächtige die BARMER, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BARMER auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Deutsche IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Ausländische IBAN (falls von dieser IBAN abgebucht werden soll)

| | | | | | | | | | | |
BIC (nur bei ausländischer IBAN erforderlich)

Falls Kontoinhaberin/Kontoinhaber und Zahlungspflichtige/Zahlungspflichtiger voneinander abweichen, bitte vollständigen Namen und Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers im Feld "Vermerke" eintragen. Die/Der Zahlungspflichtige hat die Kontoinhaberin/den Kontoinhaber über die Höhe und Fälligkeitstermine der Zahlungen zu informieren.

Vermerke:

| | | | | | | | | |
. .
Datum der Unterschrift

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Gegen die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie bei uns oder bei der Bundesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einlegen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@barmer.de oder Lichtscheider Str. 89, 42285 Wuppertal.