BARMER

Absender

BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd

Ihr Schreiben vom
Ihre Betriebsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

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

Sind kontoführende und zahlungspflichtige Person nicht identisch? Dann benötigen wir zusätzlich noch Vorname, Name und Anschrift der kontoführenden Person:

Name und Anschrift der kontoführenden Person

Straße Nr.

PLZ Ort

Ich möchte sonstige Angaben mitteilen:

Datum der Unterschrift

Unterschrift Kontoinhaber/ Kontoinhaberin

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.

20100 V10
B1-3-11111111-20110-BA99999