BARMER

Absender

BARMER
42230 Wuppertal

Datum
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)

Falls Kontoinhaber(in) und Zahlungspflichtige(r) 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
(Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine BARMER)

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.

20100 V07
B13-11111111-79409-BA99999