Rückantwort
firmenkunden@bkk-pwc.de · Telefax: +49 5661 7302 9925

DE53ZZZ00000125212
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Postanschrift der BKK PwC
BKK PwC
Digitalisierungscenter
30645 Hannover

Mandatsreferenz*:

☐ Mandat für **einmalige** Zahlung
☒ Mandat für **wiederkehrende** Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BKK PwC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BKK PwC 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gern können Sie das SEPA-Lastschriftmandat auch per E-Mail oder Fax zurücksenden. Eine Rücksendung des Originals ist dann nicht erforderlich.

☐ Wir bitten um Erlass der Säumniszuschläge für den Beitragsmonat _____ wegen Einmaligkeit und Neukundenanlage.

Name des Arbeitgebers | Betriebsnummer

Straße und Hausnummer | PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC (8 oder 11-stellig):

IBAN (max. 31-stellig):

Datum | Ort | Unterschrift des Kontoinhabers und Firmenstempel

*Nach Rückgabe des ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandats wird für Sie eine Mandatsreferenznummer vergeben. Diese können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.

Datenschutzhinweis Sie ermöglichen uns mit der Nennung Ihrer Telefonnummer oder Mobilnummer, Sie bei Fragen einfach und schnell zu erreichen. Die Angaben sind freiwillig und können jederzeit widerrufen werden. Sie erklären sich durch Ausfüllen der Felder damit einverstanden, dass die BKK PwC die Daten speichert und nutzt. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage https://www.bkk-pwc.de/datenschutz.

pwc BKK
Für gewöhnlich | außergewöhnlich