

Zurück an:

ZF BKK
88043 Friedrichshafen

Telefon 07541 3908-8124
Fax 07541 3908-1294
betriebservice@zfbkk.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 42 BKK 00000 535 235

Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt

- Mandat für laufende Beträge
 Mandat für laufende und rückwirkende Beiträge

SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen die ZF BKK, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ZF BKK auf unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma / Zahlungspflichtiger

Straße / Nr.

PLZ / Ort

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber (falls nicht mit Zahlungspflichtigem identisch)

Betriebsnummer:

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers