

Rücksendung per:
 Fax: 06151/375412
 Mail: bkk@merckgroup.com
 Post: siehe nebenstehende Adresse

Merck BKK
- Arbeitgeberservice -
Postfach
64271 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE87ZZZ00000295708

Mandatsreferenz:
 Nach Rückgabe des ausgefüllten Formulars wird für Sie eine Mandatsreferenznummer vergeben. Diese können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden es an uns per E-Mail, per Fax oder per Post zurück!

Hiermit ermächtigen wir die Merck BKK Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Merck BKK auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

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

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab: sofort zum TTMMJJJJ

Arbeitgeber-/ Firmenname																													
Betriebsnummer																													
Straße/Nummer																									Nr.				
PLZ						Ort																							
Telefon																													

Kreditinstitut (Name)																												
IBAN																							22-stellig					

Datum	TTMMJJJJ					Ort																							
Unterschrift/ Firmenstempel																													