



BERGBAU-STERBEKASSE

Vorsorge-Versicherung auf Gegenseitigkeit

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die BERGBAU-STERBEKASSE Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BERGBAU-STERBEKASSE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Sollte eine Einlösung aus von mir zu vertretenden Gründen nicht erfolgen, werde ich die der BERGBAU-STERBEKASSE vom kontoführenden Kreditinstitut belasteten Gebühren übernehmen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger:

BERGBAU-STERBEKASSE, 44620 Herne, Gläubiger-Identifikationsnr: DE28ZZZ00000419378
Die Mandatsreferenz ist die Versicherungsnummer.

Versicherungsnehmer:

_____ **Vorname und Name**

Versicherungsnummer: _____

Ich bin auch Beitragszahler für folgende Mitglieder: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____
(falls nicht mit dem Versicherungsnehmer identisch)

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: **DE** - - - - -

BIC: _____

Zahlungsweise: jährlich (Beitragsabbuchung am 1. Banktag im Januar)

bitte ankreuzen vierteljährlich (Beitragsabbuchung jeweils am 1. Banktag im Januar, April, Juli, Oktober)

X

X

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Zurück an: BERGBAU-STERBEKASSE, 44620 Herne