

Koenig & Bauer BKK
Postfach 02 01 43
01445 Radebeul

Tel.: (0351) 833-2474
Fax: (0351) 833-2479
E-Mail: betriebservice@koenig-bauer-bkk.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE31ZZZ00000305931

Mandatsreferenz:

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Koenig & Bauer BKK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Koenig & Bauer BKK 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.

Name, Vorname, bzw. Firma/Zahlungspflichtiger, Betriebsnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC: _____
(8 oder 11-stellig)

IBAN: _____
(max. 31-stellig)

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

(nur falls Zahlung für eine andere Person erfolgt)

- Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gesetzliche bzw. vertragliche Zahlungsverpflichtung mit:

Vorname und Name (abweichender Zahlungspflichtiger)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort