

Antwort

Continental BKK
Sengelmannstr. 120
22335 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer der Continental BKK:
DE25ZZZ00000027358
Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat Wahltarif BKK Azubi exklusiv

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Continental BKK, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Continental BKK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Eine Vorabankündigung ist nicht erforderlich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zugleich verpflichte ich mich, die Continental BKK bei Beendigung meines Mandats zu benachrichtigen.

Meine Persönlichen Daten:

Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Versichertennummer	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Einzug der zurückzuzahlenden Prämie im Rahmen des Wahltarifs BKK Azubi exklusiv von folgendem Konto:

Bankverbindung:

Geldinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>

Ort /Datum

Unterschrift