

SEPA-Basislastschriftmandat für Arbeitgeber
- bitte im Original zusenden -



IKK classic

Beleglesecenter Ost
Postfach 800136
99027 Erfurt

Zahlungsempfänger

IKK classic

DE21ZZZ00000017342

Gläubiger-Identifikationsnummer

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Wir ermächtigen die IKK classic die Beiträge von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von o. g. Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sofern das Konto keine erforderliche Deckung aufweist, ruht dieses Mandat.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Betriebsnummer

Straße, Hausnummer

Firma

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz:

Das SEPA-Lastschriftverfahren sowie die dafür benötigten Angaben sind freiwillig. Ihre mitgeteilten Daten verwenden wir ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben.