

**Erteilung SEPA-Basislastschriftmandat
für Gesamtsozialversicherungsbeiträge**

(einschl. evtl. Beiträge für freiwillige BKK-Mitglieder
sowie Beiträge zu den Umlagekassen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

TUI BKK

Thiestr. 15

38226 Salzgitter

Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE89ZZZ00000029892

Mandatsreferenznummer (wird von der BKK ausgefüllt):

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger - TUI BKK - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Betriebsnummer des Arbeitgebers eintragen)

Rechtskreis:

West

Ost

beide

Zahlungsart:

Gültig ab Beitragsmonat und Jahr:

wiederkehrend einmalig

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Firmenname:

Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Kreditinstitut:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):