BARMER

**Absender**

BARMER
42230 Wuppertal

Datum
Ihre Betriebsnummer

## SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---|---|
| Zahlungsempfänger: | **BARMER** |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | **DE91ZZZ00000008807** |
| Mandatsreferenz | (zu finden im Kontoauszug zur Abbuchung) |

Ich ermächtige die BARMER, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BARMER 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.

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Deutsche IBAN

Ausländische IBAN (falls von dieser IBAN abgebucht werden soll)

BIC (nur bei ausländischer IBAN erforderlich)

Übernimmt eine andere Person für Sie die Zahlungen? Dann tragen Sie hier bitte zusätzlich noch deren Namen und Anschrift ein und informieren Sie diese über die Höhe und die Fälligkeitstermine der Beträge.

Vorname, Name, Anschrift der Person, von deren Konto die BARMER abbuchen darf:

Ich möchte sonstige Angaben mitteilen:

__ __ . __ __ . __ __ __ __

Datum der Unterschrift

Unterschrift Kontoinhaber/ Kontoinhaberin
(Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine BARMER)

**Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.**

20100 V07
B13-11111111-79409-BA99999