

**BARMER GEK**

**Absender**

Datum:

Betriebsnummer:

**SEPA-Lastschriftmandat<sup>1</sup>**

Zahlungsempfänger: **BARMER GEK**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91ZZZ00000008807**

Mandatsreferenz<sup>2</sup>

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

IBAN<sup>3</sup>

Kreditinstitut

**Bitte nur ausfüllen, falls Kontoinhaber(in) und Zahlungspflichtige(r) voneinander abweichen:**

Vorname und Name der abweichenden Kontoinhaber / des abweichenden Kontoinhaber(s)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Die/Der Zahlungspflichtige hat die Kontoinhaberin/den Kontoinhaber über die Höhe und Fälligkeitstermine der Zahlungen zu informieren.

Datum der Unterschrift

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

1. SEPA-Lastschriftmandat: Voraussetzung für die Teilnahme am einheitlichen Europäischen Lastschriftverfahren.

2. Nach Rückgabe des ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandats wird für Sie eine Mandatsreferenznummer vergeben. Diese können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.

3. Ihre IBAN finden Sie in der Regel auf Ihren Kontoauszügen, in Ihrem Online-Banking-Portal oder auf den neuen EC-Karten. Falls von einer ausländischen Bankverbindung abgebucht werden soll, kann dieses Formular nicht verwendet werden.