

**Wichtig: Wir bitten Sie, außerhalb der dafür vorgesehenen Felder,
keine weiteren handschriftlichen Vermerke auf dem Formular zu erfassen.**

Zurück an:

novitas bkk
47050 Duisburg

Telefon: 0800 055 6446
E-Mail: info@novitas-bkk.de

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die novitas bkk, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der novitas bkk 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab _____ (Datumsformat TT.MM.JJJJ)

Vorname und Name / Firma

Betriebsnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

Kreditinstitut (Name)

BIC (8 oder 11-stellig)

IBAN (maximal 31-stellig)

Nur bei Zahlung durch eine andere Person

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gesetzliche Zahlungsverpflichtung:

Vorname und Name des abweichenden Kontoinhabers

Straße und Hausnummer des abweichenden Kontoinhabers

PLZ und Ort des abweichenden Kontoinhabers

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzhinweis: Die Angabe der personenbezogenen Daten der unterschreibenden Person werden für den Lastschrifteinzug benötigt. Die Angaben werden nach Artikel 6 Abs. 1 lit. b bzw. c DSGVO erhoben, gespeichert und genutzt. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie unter www.novitasbkk.de/datenschutz.

SEPA_MANDAT