

Lastschriftverfahren

Ich/Wir möchte(n) vom nächstmöglichen Zeitpunkt an am Lastschriftverfahren teilnehmen. Bitte buchen Sie die Beiträge zukünftig zum Zahltag ab.

Meine/Unsere Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Diese Genehmigung ist jederzeit schriftlich von mir/uns widerrufbar.

Ort, Datum

Betriebsnummer

Unterschrift u. Firmenstempel

Bitte senden Sie die Einzugsermächtigung einfach an die für Sie zuständige Regionaldirektion. Adressen und Faxnummern finden Sie unter www.ikk-nordrhein.de => Unternehmen => Geschäftsstellen und Öffnungszeiten.

