

Ihre Beitragszahlung

Dass wir so effizient und wirtschaftlich wie möglich arbeiten, ist bekannt. Wissen Sie aber auch, warum? Der Grund sind Sie: Denn was wir einsparen, kommt Ihnen zugute - in Form günstiger Beiträge und attraktiver Leistungen.

Sparen können wir im Interesse unserer Mitglieder und Kunden z. B. dadurch, dass die meisten ihre Beiträge inzwischen bequem per Lastschriftverfahren einziehen lassen. Selbstverständlich

- buchen wir nur die fälligen Beiträge ab,
- können Sie Ihr SEPA-Lastschriftmandat jederzeit widerrufen,
- berücksichtigen wir schnellstmöglich jeden Änderungswunsch,
- betrachten wir den ersten Beitrag als gezahlt, sobald uns Ihr SEPA-Lastschriftmandat vorliegt (vorausgesetzt, wir können den Beitrag anschließend regulär abbuchen).

Wollen auch Sie von den Vorteilen dieser kostengünstigen und zuverlässigen Zahlungsweise profitieren? Dann erteilen Sie uns bitte ein SEPA-Lastschriftmandat, indem Sie das umseitige Formular ausfüllen und es an uns zurückschicken. Eventuelle Dauerüberweisungsaufträge lassen Sie bitte zugleich löschen.

Falls Sie Ihre Beiträge nicht abbuchen lassen möchten, überweisen Sie bitte stets fristgerecht mit folgenden Angaben:

- Empfänger ist die "Debeka Koblenz"
- IBAN: **DE82 5705 0120 0000 0715 55** und BIC: **MALADE51KOB** (Sparkasse Koblenz)
- Verwendungszweck ist Ihre Service-Nummer mit der durch einen Punkt abgesetzten Prüfziffer

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Debeka Hauptverwaltung
 Abt. FI/Z
 Ferdinand-Sauerbruch-Str. 18
 56058 Koblenz

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Mandat für wiederkehrende Lastschriften für die:
 Debeka Versicherung
 Ferdinand-Sauerbruch-Str. 18, 56058 Koblenz
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54 DBK 000000 54093

Service-Nr.:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für	<input type="checkbox"/> alle unter der genannten Service-Nr. geführten Verträge
	<input type="checkbox"/> folgende Verträge (geben Sie bitte die Vertragsnummern an)

Ich ermächtige die Debeka Koblenz, Zahlungen sowie eventuelle Rückbelastungsgebühren von meiner Bankverbindung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Debeka Koblenz auf meine Bankverbindung gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags bei meinem

Kreditinstitut verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der die Abbuchung vorab angekündigt wird, auf mindestens drei Werktage verkürzt wird.

Falls sich meine Daten ändern, benachrichtige ich umgehend die Debeka Hauptverwaltung, Abteilung FI/Z, 56058 Koblenz

Bankverbindung	IBAN	_____
	BIC	_____
	Kreditinstitut	_____
Kontoinhaber	Name, Vorname bzw. Firmenbezeichnung	_____
	Geburtsdatum	_____ (bei natürlichen Personen)
	Telefonnummer	_____
	Straße, Haus-Nr.	_____
	Postleitzahl, Ort	_____

X _____
 Datum

X _____
 Datum, Unterschrift (bei Firmen mit Firmenstempel)