

BKK EUREGIO
Boos-Fremery-Straße 62
52525 Heinsberg

Auftraggeber Name, Anschrift/Stempel							
Betriebsnummer:							

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir die **BKK EUREGIO** widerruflich, die von uns zu zahlenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoführendes Kreditinstitut			
Kontonummer		Bankleitzahl	
Diese Einzugsermächtigung gilt vom			an.

Soweit durch die Zurückweisung des Abbuchungsauftrages wegen fehlender Deckung durch die Kreditinstitute der BKK EUREGIO Kosten in Rechnung gestellt werden, gehen diese zu meinen / unseren Lasten.

Datum

Unterschrift/Firmenstempel