Absender

_____

_____

_____

_____

Zurück an

AOK Bayern
Die Gesundheitskasse

_____

_____

Gläubiger-Identifikationsnummer der AOK Bayern: DE49AOK00000018487
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ihre Betriebsnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die AOK Bayern, ab T T M M J J J J die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AOK Bayern auf mein Konto gezogene(n) 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.

Vorname und Nachname/Firma:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
ggf. abweichender Kontoinhaber (Name, Vorname und Anschrift):	
Kreditinstitut des Zahlers:	
IBAN:	D E
T T M M J J J J	
Datum	**Unterschrift des Kontoinhabers** (ggf. des abweichenden Kontoinhabers)

Weitere wichtige Hinweise:

In Zusammenarbeit mit unseren Hausbanken haben wir sichergestellt, dass Ihr Bankkonto **taggenau zum jeweiligen Fälligkeitstag** mit den von Ihnen nachgewiesenen Beiträgen belastet wird. Stellen Sie bitte in diesem Zusammenhang sicher, dass uns Ihr Beitragsnachweis spätestens zwei Arbeitstage vor dem jeweiligen Fälligkeitstag (Tagesbeginn 0:00 Uhr) vorliegt. Bitte planen Sie dabei auch die Übermittlungszeit mit ein.

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V und § 94 Abs. 1 Nr. 2 SGB XI i. V. m. § 23 SGB IV zum Zwecke der rechtzeitigen Beitragszahlung verarbeitet. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt aufgrund Ihrer oben erteilten Einwilligung. Diese können Sie ohne für Sie nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Dies berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage dieser Einwilligung erfolgten Verarbeitung. Ihr Widerrufsrecht können Sie gegenüber der AOK Bayern, 81739 München, Carl-Wery-Straße 28 oder auch unter www.aok.de/bayern/widerruf wahrnehmen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/bayern/datenschutzrechte oder erhalten Sie in jeder AOK-Geschäftsstelle.