

AOK-Die Gesundheitskasse
in Hessen
Basler Str. 2
61352 Bad Homburg

Gläubiger-Identifikationsnummer der AOK Hessen

DE65AOK00000018490

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die AOK-Die Gesundheitskasse in Hessen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AOK-Die Gesundheitskasse in Hessen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für Privatkunden: Mit einer Fristverkürzung der Mitteilung über die Höhe der von mir zu zahlenden Beträge und den Fälligkeitstag (Vorabankündigung) auf einen Tag bin ich einverstanden.
Für Firmenkunden: Eine Vorabankündigung ist nicht erforderlich (vgl. Gemeinsame Grundsätze für die Übermittlung der Beitragsnachweise nach § 28b Abs. 2 SGB IV).

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.

Name des Kreditinstituts des Zahlers	
BIC	
IBAN	
Bezeichnung des Kontoinhabers	
Ordnungsbegriff (Betriebsnummer/KV-Nummer)	
Anschrift des Kontoinhabers	
Straße	Haus-Nr.
Postleitzahl	Ort

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Versicherungsverhältnis/den Vertrag mit:

Name	Vorname
Versicherungsnummer/Aktenzeichen	

Ich werde die AOK-Die Gesundheitskasse in Hessen informieren, wenn sich die Angaben ändern sollten.