SEPA-Lastschriftmandat

AOK Rheinland/Hamburg
Die Gesundheitskasse.

Sie erreichen uns rund um die Uhr
an 365 Tagen unter
0211 8195-0000

AOK Rheinland/Hamburg
Die Gesundheitskasse
40466 Düsseldorf

DE05ZZZ00000018503
Gläubiger-Identifikationsnummer

Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur als unterschriebenes Original gültig.

☐ Mandat für wiederkehrende Zahlungen
☐ Mandat für einmalige Zahlung

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die bei Fälligkeit zu entrichtenden Beiträge von

Name

Versichertennummer

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Ich ermächtige die AOK Rheinland/Hamburg – Die Gesundheitskasse, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der AOK Rheinland/Hamburg – Die Gesundheitskasse auf mein Konto gezogenen 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat ist gültig ab

IBAN

BIC

Bezeichnung des kontoführenden Geldinstituts

Vorname, Nachname/Firma (Kontoinhaber, falls abweichend)

Anschrift (Kontoinhaber, falls abweichend)

Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Bitte informieren Sie uns, wenn sich die obigen Angaben ändern sollten.

Datenschutzhinweis
Die Erteilung eines SEPA-Mandates ist freiwillig. Die Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben der AOK Rheinland/Hamburg nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V und § 94 Abs. 1 Nr. 2 SGB XI zum Zwecke der Erfüllung Ihrer Zahlungspflicht nach § 250 SGB V erhoben und verarbeitet.