

# ANGABEN DES ARBEITGEBERS ZUR ERÖFFNUNG EINES BEITRAGSKONTOS

## Mitglied/Beitragszahlung

Betriebsnummer laut Beitragsnachweis: \_\_\_\_\_

Mitglied/er der BKK RWE und ggf. Betriebsnummer aus dem Meldeverfahren, wenn diese vom Beitragsnachweis abweicht:

Name, Vorname:

ggf. abweichende Betriebsnummer:

BKK RWE ab:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bei freiwilligen Mitgliedern werden die Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

von mir/uns an die BKK RWE gezahlt

vom Mitglied direkt an die BKK RWE gezahlt

Die Beitragszahlung erfolgt per

Scheck

Überweisung

SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte geben Sie in diesem Fall nachfolgend Ihre Bankverbindung an.)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit Ich ermächtige die BKK RWE, die von mir/uns zu zahlenden Beiträge zum Fälligkeitstermin von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BKK RWE auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zugleich verpflichte ich mich, die BKK RWE bei Beendigung des Mandats zu benachrichtigen.

IBAN

BKK RWE GläubigerID: DE 35ZZZ00000096630

Geldinstitut

## Firmendaten

Rechtsform der Firma

ggf. Geschäftsführer/in

Die Lohn-/Gehaltsabrechnung erfolgt durch

den Betrieb selbst

Ansprechpartner/in

Telefon

Telefax

Steuerberater/in

Name

Telefon

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Vorbereitet für ein Fensterkuvert

**BKK RWE**

c/o ARGE GSV PLUS GmbH

Postfach 70 01 06

22001 Hamburg

Absender

Firma

Name

Anschrift