

BARMER GEK
z.Hd.

[Redacted address area]

Absender:

[Redacted sender information]

Ihr Schreiben vom

[Redacted date]

Betriebsnummer

[Redacted business number]

Einzugsermächtigung

Hiermit werden Sie widerruflich ermächtigt, die jeweils zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Bank/Sparkasse

[Redacted bank name]

Bankleitzahl

[Redacted bank code]

Kontonummer

[Redacted account number]

Kontoinhaber/in (bitte nur ausfüllen, wenn Sie nicht selbst Kontoinhaber/in sind)

[Redacted account holder name]

Mit der damit verbundenen Datenübermittlung an das oben genannte Institut bin ich einverstanden.

Monat/Jahr

Abgebucht werden sollen die Beiträge erstmalig für:

[Redacted date]

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die kontoführende Bank bzw. Sparkasse (siehe oben) nicht zur Einlösung verpflichtet.

Datum/Stempel/Unterschrift des/der Bevollmächtigten

[Redacted signature area]

Datum/Stempel/Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin

[Redacted signature area]