

An

--

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die fälligen Beiträge einschließlich eventueller Rückstände

zu meiner Versicherung Nr.

--

von folgendem Konto einzuziehen:

Kontonummer

Bankleitzahl

--

Name und Anschrift des Geldinstituts

--

Name des Kontoinhabers

--

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers