

Anlage	Einverständnis	Elektronisches Lastschriftverfahren (ELV)	Seite	1 / 1
C-Nr.:			Zeichen	

Einzugsermächtigung für Lastschriftverfahren – mit Wirkung zum:

Ermächtigender

1.0	Name	
1.1	Vorname	
1.2	Straße / Nr.	
1.3	PLZ / Ort	

Begünstigter

2.0	Gesellschaft etc.	
-----	-------------------	--

Die Beiträge sollen bis auf Widerruf von folgendem Konto per Lastschrifteinzugsverfahren eingezogen werden:

3.0	Geldinstitut / Filiale	
3.1	Bankleitzahl	
3.2	Konto-Nummer	

Geltungsbereich

Die Lastschrifteinzugsermächtigung gilt für alle bei der o.g. Gesellschaft (Pos. 2.0) geführten Verträge.

Die Ermächtigung gilt für folgende Verträge:

4.0	Gesellschaft	Nr.	Antrag vom
4.1		Nr.	
4.2		Nr.	
4.3		Nr.	
4.4		Nr.	

Hinweis

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel
Versicherungsnehmer

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift / Stempel
Makler