

**BKK EWE**  
**Staulinie 16 – 17**  
**26122 Oldenburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000456137

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Wir ermächtigen die BKK EWE, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BKK EWE auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number) – 22-stellig

BIC: \_\_\_\_\_  
BIC (Business Identifier Code) – 11-stellig

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. Firmenstempel