

Einzugsermächtigung für Arbeitgeber

Bitte füllen Sie die Felder in Druckbuchstaben aus.



:: Angaben zum Arbeitgeber

Firma

Ansprechpartner/-in im Unternehmen

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Betriebsnummer

Am Besten zu erreichen unter Festnetz Mobil

Vorwahl Festnetz

Vorwahl Mobil

Fax

E-Mail (bei Angabe der Adresse darf mich BIG direkt gesund per E-Mail kontaktieren)

Firmenstempel

:: Einzugsermächtigung

Wir ermächtigen BIG direkt gesund, die fälligen Gesamtsozialversicherungsbeiträge ab von folgendem Konto abzubuchen:

Konto BLZ Bank

Kontoinhaber/-in

:: Widerruf

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit formlos widerrufen werden.

Ort Datum Unterschrift

Die Bundesinnungskrankenkasse!

www.big-direkt.de

Bitte senden an:

BIG direkt gesund
Rheinische Straße 1
44137 Dortmund

Fax 0231.5557-199
info@big-direkt.de

Kostenloser
24 h-Direktservice
0800.54565456

