Gut zu wissen: Die Verarbeitung der Daten erfolgt zum Beitragseinzug nach § 23 SGB IV. Die BARMER speichert diese für 36 Monate nach letztmaliger Verwendung des Mandats und löscht sie anschließend. Sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, gibt es ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.





Absender

BARMER 42230 Wuppertal

Datum Versichertennummer

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: BARMER

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000008807

Mandatsreferenz (zu finden im Kontoauszug zur Abbuchung)

lch ermächtige die BARMER, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BARMER auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des

belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten

Bedingungen.

_ D E	
Ausländische IBAN (falls von dieser IBAN abgebucht werden soll)	
BIC (nur bei ausländischer IBAN erforderlich)	
Übernimmt eine andere Person für Sie die Zahlungen? Dann tragen Sie hier bitte zusätzlich noch deren Namen und Anschrift ein und informieren Sie diese über die Höhe und die Fälligkeitstermine der Beträge.	
Vorname, Name, Anschrift der Person, von deren Konto die BARMER abbuchen darf:	
Ich möchte sonstige Angaben mitteilen:	
Datum der Unterschrift	Unterschrift Kontoinhaber/ Kontoinhaberin (Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine BARMER)

Schon gewusst? Bei Fragen zum Datenschutz oder Einspruch gegen die Datenverarbeitung hilft unser Datenschutzbeauftragter: datenschutz@barmer.de, BARMER, Lichtscheider Str. 89, 42285 Wuppertal. Oder der Bundebeauftrage für Datenschutz und Informationsfreiheit.