

Bitte zurück an:

**Braunschweigische Sterbekasse
der Kommunalbediensteten VaG
Münzstr. 9
3100 Braunschweig**

Ermächtigung zum Einzug im Lastschriftinzugsverfahren

für Mitglieds-Nr. _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die Beiträge für die unter meiner o.a. Mitglieds-Nr. geführten Sterbegeldversicherungen ab sofort zu Lasten des Kontos

BIC _____
Bankk. Länderkennz., Ident.

IBAN _____
Länderz., Prüfz., Bankleitzahl., Kontonummer 10 Stellen

bei der _____

mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Die Referenz der Braunschweigischen Sterbekasse lautet DE90ZZZ00000242110.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontenführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Von Änderungen der Bankverbindung werde ich Sie rechtzeitig unterrichten.

Name des Konteninhabers _____

Anschrift des Konteninhabers _____
(Straße)

(Postleitzahl und Ort)

Datum und Unterschrift des Konteninhabers
30.09.10

<http://www.braunschweigische-sterbekasse.de>

abbuch doc