

SEPA-Einzugsermächtigung

An die
Begräbnishilfe Berghofen VVaG
Abteilung Kundenservice
Wieschermühlenstraße 19
44791 Bochum

Sie möchten Ihre Mitgliedsbeiträge zukünftig per Lastschrift bezahlen? Gerne füllen Sie die Daten in dem folgenden Formular aus und senden es uns unterschrieben und frankiert per Post zurück.

Bei Rückfragen erreichen Sie uns telefonisch unter 0234-912831-48 oder per E-Mail unter info@bhb-versicherung.de.

Wussten Sie schon? Viele weitere Anliegen, wie die Anforderung einer Leistungsauskunft oder das Melden eines Sterbefalls können Sie ebenfalls bequem über unsere Website www.bhb-versicherung.de erledigen.

Mitgliedsdaten

Name*		Vorname*	
Straße/Nr.		PLZ/Ort	
Mitgliedsnummer*		Geburtsdatum	
Telefonnummer		E-Mail	

Kontodaten

Kontonummer		Bankleitzahl	
oder			
IBAN*			
Name und Vorname des Kontoinhabers*			
Name der Bank*			

*Felder sind immer auszufüllen. Haben Sie Namens- oder Adressänderungen? Gerne übermitteln Sie uns dies ebenfalls in diesem Formular.

Hiermit ermächtige ich die bhb, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen. Die Gläubiger ID der bhb ist DE70ZZZ00001091026. Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer.

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers