**SEPA-Lastschriftmandat für die Auslandsversicherung**

**Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben die Möglichkeit auch für die Auslandsversicherung am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren teilzunehmen. Die Vorteile für Sie liegen auf der Hand:

* Keine Überwachung von Fälligkeitsterminen
* Zeitersparnis
* Kostenreduzierung

Nutzen auch Sie die Vorteile und senden Sie uns das beiliegende Formular zur Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates ausgefüllt zurück.

**Sollten Sie für Ihr Unternehmen bereits ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt haben, beachten Sie bitte, dass für die Abrechnung der Beiträge zur Auslandsversicherung ein eigenes Mandat erforderlich ist.**

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Berufsgenossenschaft

Anlagen

**SEPA-Lastschriftmandat für die Auslandsversicherung**

**Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00000368262**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Berufsgenossenschaft Holz und Metall, Beiträge zur Auslandsversicherung von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Berufsgenossenschaft Holz und Metall auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unternehmensnummer: |  |       |  |
|  |
|  |
| Kontoinhaber: |  |       |  |
|  |
|  |
| Straße und Hausnr. |  |       |  |
|  |
|  |
| Postleitzahl und Ort |  |       |  |
|  |
|  |
| Kreditinstitut (Name und BIC) |  |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |
|  |
| IBAN: |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |
|  |

Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten ernst. Auf unserer Homepage www.bghm.de, Webcode 3167, informieren wir Sie über die Verwendung der Daten, die wir erheben. Auf Wunsch erhalten Sie die Information von uns übersandt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| (Ort, Datum) |  | (Unterschrift/Stempel) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zurück an:****Berufsgenossenschaft Holz und Metall****Auslandsversicherung****Postfach 37 80****55027 Mainz** |  |