

Betriebskrankenkasse Hoesch
Abteilung Betriebs-Service
Kirchderner Str. 47-49

44145 Dortmund

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir die Betriebskrankenkasse Hoesch, bis auf Widerruf die von uns zu zahlenden fälligen Beträge zu Lasten unseres Kontos bei der

Name des Geldinstitutes: -----

Bankleitzahl: ----- Kontonummer: -----

Mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Betriebsnummer