
Absender

Antwort

IKK Südwest
Postfach
66098 Saarbrücken

Einzugsermächtigung **Betriebsnummer:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die IKK Südwest, die jeweils fälligen Beiträge zur Sozialversicherung von meinem Konto/unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Diese Einzugsermächtigung ist ab dem _____ gültig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber und ggf. Firmenstempel)