



Bosch BKK
Postfach 100 135
06140 Halle

Einzugsermächtigung

Name und Rechtsform des Arbeitgebers

Betriebsnummer

Anschrift

Telefon

Wir ermächtigen die Bosch BKK widerruflich, die

ab dem _____

ab Beitragsmonat _____

ab sofort

fällig werdenden Gesamtsozialversicherungsbeiträge, die auf der Beitragsnachweisung angegebenen Beiträge für freiwillige Mitglieder sowie – sofern zutreffend – die Umlagebeiträge für die Lohnfortzahlungsversicherung bei Fälligkeit*

sowie die Rückstände sofort

von dem nachstehenden Geldinstitut im Lastschriftverfahren einzuziehen:

Name des Geldinstituts

Bankleitzahl Kontonummer

Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen

Diese Einzugsermächtigung erlischt bei Rückbelastung durch das Geldinstitut. In diesem Fall ist eine Neuerteilung erforderlich. Uns ist bekannt, dass wir die der Bosch BKK durch die Rückbelastung entstehenden Kosten und Gebühren zu tragen haben.

* Die Fälligkeit regelt § 23 SGB IV: Sozialversicherungsbeiträge aus Arbeitsentgelt sind ab dem 01.01.2006 grundsätzlich am drittletzten Bankarbeitstag fällig.

Datum

Stempel / Unterschrift