Wir gehen sorgfältig mit Ihren Daten um. Hinweise zum Datenschutz finden Sie in der Fußzeile unserer Homepage.

**Fragebogen / SEPA-Basislastschriftmandat**
**(gilt nicht für nationale Lastschriftmandate)**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zurücksenden.**

**Betriebsnummer**

Rechtskreis: ☐ West ☐ Ost

Arbeitgeber (Bitte Rechtsform angeben, z. B. GmbH)

Telefon

Telefax

Vertretungsbefugte Person (z. B. Geschäftsführer)

E-Mail-Adresse

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Ansprechpartner (z. B. Steuerberater)

Telefon

Telefax

Empfängeranschrift für künftige abweichende Korrespondenz: (Straße, PLZ, Ort)

**Zusätzliche Betriebsnummern** (abweichend von der oben genannten Betriebsnummer)
Wenn Sie mehrere Beitragsnachweise mit verschiedenen Betriebsnummern übermitteln, die Beiträge jedoch in einer Summe zahlen möchten, bietet es sich an, ein Arbeitgeberhauptkonto und mehrere Unterkonten bei uns einrichten zu lassen. Sollten Sie diesen Service wünschen, bitten wir Sie, die Betriebsnummer des Arbeitgeberhauptkontos nachstehend vorzugeben.

Betriebsnummer des Arbeitgeberhauptkontos

## SEPA-Basislastschriftmandat

**(SEPA Core Direct Debit)**

**Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See • 45115 Essen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 81KBS00000034886

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See (KBS), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KBS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Kreditinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

Ort, Datum

Unterschrift

**Das SEPA-Basislastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.**