AOK PLUS – Die Gesundheitskasse
für Sachsen und Thüringen.

Bereich Privatkunden
01058 Dresden

Wichtige Hinweise:

- Die Angabe von IBAN ist erforderlich. Diese finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.
- Änderungen sind nur schriftlich möglich.
- Die Rückgabe des Lastschriftmandates ist nur **im Original**, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.

SEPA-Lastschriftmandat

für einmalige/wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: AOK PLUS 01067 Dresden, Sternplatz 7
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85AOK00000018809
Mandatsreferenz: wird Ihnen separat mitgeteilt

Zahlungs-pflichtiger:

Name, Vorname:
Versichertennummer:
Anschrift:

Ich ermächtige die AOK PLUS, Beitragszahlungen von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AOK PLUS auf mein Bankkonto 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.

IBAN

Kontoinhaber, wenn dieser vom Zahlungspflichtigen abweicht:

Name, Vorname:
Anschrift (PLZ Ort, Straße Hausnummer):

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis zum Datenschutz:
Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) und § 94 Abs. 1 SGB XI zum Zwecke des rechtmäßigen und fristgerechten Einzuges Ihrer Beiträge nach § 10 und 11 BVSzGs erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 206 SGB V erforderlich. Fehlende Mitwirkung führt dazu, dass wir Ihre Beiträge nicht per Lastschriftverfahren einziehen können. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/plus/datenschutzrechte.