



Ärzteversorgung Thüringen
Einrichtung der Landesärztekammer Thüringen KdöR

Bestand/Rente

Tel.: 03641 614 - 0
Fax: 03641 614 - 258
E-Mail: service@aev-thueringen.de

Ärzteversorgung Thüringen
Postfach 100619
07706 Jena

SEPA-Lastschriftmandat für Arbeitgeber

Betriebsnummer:

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE61ZZZ00000045625

Mandatsreferenz

Arbeitgeber

Ansprechpartner

Telefon / Fax

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

_____|_____|_____|_____|_____|____

BIC

_____|_____|_____|_____|_____|____

Mandat gültig ab

(MM.JJJJ)

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich die Ärzteversorgung Thüringen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ärzteversorgung Thüringen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
für Rentenbeitragszahlungen
IBAN: DE39 3006 0601 0043 2940 48
BIC: DAAEDED
für sonstige Zahlungen
IBAN: DE02 3006 0601 0003 2940 48
BIC: DAAEDED

Kontakt

Postfach 100619 | 07706 Jena
Im Semmicht 33 | 07751 Jena
Tel.: 03641 614 - 0
Web: www.laek-thueringen.de

Datenschutz

Die Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten (Datenschutzhinweise nach Artikel 13, 21 der Datenschutz-Grundverordnung) finden Sie auf unserer Homepage www.laek-thueringen.de/datenschutz.
Ist es Ihnen nicht möglich, unsere Datenschutzhinweise dort einzusehen, senden wir Ihnen diese auf Anforderung gerne zu.