

**Absender:**

Vorname, Name (ggf. Geschäftsbezeichnung)

Straße

PLZ, Wohnort (ggf. Geschäftssitz)

Betriebs- bzw. Versicherungsnummer

**Bitte Rückgabe an:**

IKK Südwest-Direkt  
Berliner Promenade 1  
66111 Saarbrücken

**Einzugsermächtigung**

Ich/wir ermächtige/n die IKK Südwest-Direkt, die jeweils fälligen Beiträge zur Sozialversicherung von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Firmenstempel)