HANNOVERSCHE KASSEN
Neue Wege der Versorgung

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsgläubiger: Hannoversche Alterskasse VVaG, Pelikanplatz 23, 30177 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000020634

_____ _____
(Name des Arbeitgebers) (Stempel)

Einzugsermächtigung:
Hiermit beauftragen und ermächtigen wir die Hannoversche Alterskasse VVaG, die Beiträge für die Rückdeckungsversicherungen unserer Mitarbeiter von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Hannoverschen Alterskasse VVaG auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Höhe der einzuziehenden Beiträge, die Aufteilung auf die einzelnen Mitarbeiter sowie die steuer- und sozialversicherungsrechtliche Behandlung der Beiträge teilen wir rechtzeitig in einer entsprechenden Liste mit.

Die Beiträge sollen
- ◯ monatlich
- ◯ vierteljährlich (im Januar, April, Juli und Oktober)
- ◯ halbjährlich (im Juli und Dezember)
- ◯ jährlich (im Juli)
- ◯ jährlich (im Dezember)

von unserem folgendem Konto ab _____ eingezogen werden:
(Monat / Jahr)

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(ehem. BLZ) (ehem. Kto.-Nr.)

Name des Kreditinstituts: _____

Name des Kontoinhabers: _____

_____ _____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Arbeitgeber)

HANNOVERSCHE ALTERSKASSE VVAG Pelikanplatz 23 30177 Hannover Tel.: 0511. 820798-50, Fax 0511. 820798-79
info@hannoversche-kassen.de, www.hannoversche-kassen.de