



SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE1ZZZ00000350602

Name, Anschrift Firma

Betriebskontonummer

Ich/wir ermächtige(n) die Sozialkasse des Berliner Baugewerbes, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sozialkasse des Berliner Baugewerbes auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dabei handelt es sich um die fälligen Sozialkassenbeiträge, die Winterbeschäftigungsumlage, Verzugszinsen und Kosten zu Lasten meines/unseres Kontos. Die Ermächtigung gilt für bestehende und künftige Beitragsforderungen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Die Sozialkasse des Berliner Baugewerbes ist befugt und beauftragt, Sozialkassenbeiträge, die Winterbeschäftigungsumlage, Verzugszinsen und Kosten mit Erstattungsleistungen für gezahlte Urlaubsvergütungen, gezahlten Lohnausgleich und gezahlte Überbrückungsgelder gemäß der geltenden Tarifverträge zu saldieren und nur die sich ergebenden Differenzbeträge einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel