

**Antwort**

mhplus  
Betriebskrankenkasse  
Postfach 285  
71602 Ludwigsburg

**Fax-Antwort unter:  
0 71 41/97 90-113**

**Einzugsermächtigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

nutzen Sie diese kostengünstige und bequeme Möglichkeit, die Beiträge von Ihrem Girokonto abbuchen zu lassen. Auf diese Weise sparen Sie nicht nur Zeit, sondern auch höhere Buchungsgebühren für Schecks beziehungsweise Überweisungen. Selbstverständlich können Sie die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Ihre mhplus

---

Betriebs-/ Beitragskontonummer

---

Name, Vorname, Firma

---

Anschrift

---

Kreditinstitut

Bankleitzahl

---

Kontonummer

Name des Kontoinhabers

Bitte buchen Sie die Beträge ab Soll-Monat \_\_\_\_\_ von meinem/unserem Konto ab.  
Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers