

Es betreut Sie

Sparkasse Bochum
Dr.-Ruer-Platz 5
44787 Bochum
Tel. 0234/611-21000
Fax 0234/611-21092
sparkasse-bochum@provinzial.de

OE 2FCD AF20 6A 6000 52AF
DV 12.25 0,95 Deutsche Post

14539662



*K4000*63876*1702*0001322*2812*

23. Dezember 2025

Herrn
Michael Lyhs
Robertstr. 88
44809 Bochum

Beitragsrechnung

Überweisen Sie bitte mit dem beiliegenden Überweisungsauftrag den am 01. Januar 2026 fälligen Gesamtbetrag.

Versicherungsnummer Bitte stets angeben	Berechnungszeitraum Vertragsinhalte	Beitrag €	Vers.-Steuer €	Gesamtbetrag €
L107829273	01.01.2026 - 31.01.2026 Beitrag Rentenversicherung Versicherte Person : Michael Lyhs	55,74	0,00	55,74

Datenschutz

Wir haben unsere Datenschutzhinweise aktualisiert. Weiterhin verarbeiten wir personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetz. Ausführliche Informationen und Hinweise zu Ihren Rechten können Sie gern schriftlich bei uns anfordern oder im Internet nachlesen unter www.provinzial-konzern.de/datenschutz.

Versicherungsteuerfreie Versicherung gemäß § 4 Nr. 5 VersStG.

Umsatzsteuerfreie Versicherung.

Die Rechnung gilt auch dem Finanzamt gegenüber als Nachweis.

Provinzial Lebensversicherung AG
Sitz Kiel
Amtsgericht Kiel HRB 5705
USt-ID-Nr. DE 134859008
Vers.-St.-Nr. 800 V 200 0004 5633

Finanzgruppe

B/4/2853/1 RIBR002

Postanschrift: 48131 Münster
Hausanschrift: Provinzial-Allee 1, 48159 Münster
www.provinzial.de

Bankverbindung: Helaba
IBAN DE80 3005 0000 0000 0603 27
BIC WELADED3

Vorstand:
Dr. Wolfgang Breuer (Vorsitzender),
Patric Fedtmeyer (stv. Vorsitzender),
Sabine Krummenerl, Nina Schmal,
Dr. Ulrich Scholten, Dr. Rainer Sommer

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Georg Lunemann

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

Provinzial LV AG

IBAN

DE80300500000000060327

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

WELADED

Betrag: Euro, Cent

55,74

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zah-

L107829273

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Januar 2026

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

Michael Lyhs 44809 Bochum

IBAN

08

Datum

Unterschrift(en)

Einfach, sicher und
schnell überweisen –
mit Smartphone
und TabletLesen Sie diesen GiroCode
mit Ihrer Bank-App ein.Alle Zahlungsdaten werden
automatisch in das
Überweisungsformular
übertragen.Anschließend geben Sie
Ihre Überweisung
wie gewohnt frei –
fertig.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte zurück an diese Adresse:
Provinzial Lebensversicherung AG
Provinzial-Allee 1, 48159 MünsterGläubiger-Identifikationsnummer:
DE80PVL00000107460
Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt

Ich ermächtige / wir ermächtigen die oben genannte Gläubigerin, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine / weisen wir unsere Bank / Sparkasse an, die von der Gläubigerin auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner / unserer Bank / Sparkasse vereinbarten Bedingungen.

Versicherungsnummer

L107829273

Kontoinhaber/in Name, Vorname

Anschrift

Bank / Sparkasse

IBAN

Bitte buchen Sie auch die Beiträge zu folgenden Verträgen vom oben genannten Konto ab:

Allgemeine Informationen zur Lastschriftabbuchung

Sie erhalten schriftlich oder in Textform eine Vorankündigung, welche wir spätestens 5 Bankarbeitstage vor der Abbuchung versenden, und zwar vor der ersten Lastschriftabbuchung nach diesem Mandat oder bei jeder folgenden Lastschriftabbuchung, bei der sich entweder der Betrag oder das Fälligkeitsdatum ändert.

Der in der Vorankündigung genannte Betrag enthält keine eventuellen Gebühren für Mahnungen oder Rücklastschriften. Sollte eine Lastschrift mangels Kontodeckung nicht einlösbar sein, werden wir wenige Tage später eine erneute Abbuchung vornehmen, ohne eine erneute Vorankündigung zu versenden. Eventuelle Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin.

Hinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden bei uns gespeichert. Ausführliche Informationen und Hinweise zu Ihren Rechten finden Sie unter www.provinzial-konzern.de/datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in