

Formular SEPA Basis Lastschriftverfahren

SEPA Basis Lastschriftmandat
für das SEPA Basis Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

GUK Unabhängige GruppenUnterstützungsKasse
für den Mittelstand e.V. (GUK e.V.)
Bahnhofstraße 20
32825 Blomberg

**Wiederkehrende
Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger ID)

Mandatsreferenz

DE56ZZZ00000205474

Ich / Wir ermächtige(n)
die **GUK e.V.**

Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser
Kreditinstitut an, die von der
GUK e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel Zahlungspflichtiger

GUK Unabhängige GruppenUnterstützungsKasse für den Mittelstand e.V.

Bahnhofstraße 20 – 32825 Blomberg

Tel.: 05235 – 99 48 00 FAX: 05235 – 99 48 02 – info@guk-blomberg.de – www.guk-blomberg.de

Vorstand: Hendrik Scholz, Jens Bartel Amtsgericht Lemgo VR 50340

Bankverbindung: Volksbank Ostlippe e.G., Blomberg, BIC: GENODEM1OLB, IBAN: DE56 4769 1200 0000 5864 00

© GUK e.V. 01/2017 (Formular SEPA Mandat)