

**UGB-Beratungs- und  
Verlags-GmbH**  
Sandusweg 3  
35435 Wettenberg

**Fax: 06 41/8 08 96-50**

**Formular für das SEPA-Lastschriftmandat bzw.  
die Änderung der Bankverbindung**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000518813

- Erteilung einer Einzugsermächtigung (In der Schweiz nicht möglich)  
 Änderung der Konto- bzw. Bankverbindung

Mandatsreferenznummer (Kd-Nummer):	
Name, Vorname:	Geb.-Datum:
Straße:	PLZ, Ort:
Tel.:	E-Mail:
Die Einzugsermächtigung ist gültig ab:	

Hiermit ermächtige ich die UGB-Beratungs- und Verlags-GmbH, die von mir zu zahlenden Abonnementgebühren bis auf meinen schriftlichen Widerruf jeweils am Fälligkeitstag von meinem Girokonto einzuziehen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Meine Bankverbindung lautet:**

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
IBAN:	BIC:

**Bitte füllen Sie den nachfolgenden Teil nur aus, wenn Abnehmer und Kontoinhaber nicht identisch sind:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

**Anmerkung: Bei fehlenden Angaben oder fehlender Unterschrift kann der Vordruck nicht angenommen werden.**