

# Formblatt Gläubiger-ID

Hinweis: Bitte bis spätestens 31.03.2015 zurücksenden!

Sparkasse Neuss  
Medialer Vertrieb  
Oberstraße 110 – 124  
41460 Neuss

Fax: 02131 97-1469

Terminal-ID: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Ihre Kundendaten	
Ladenbezeichnung	
Inhaber / Firmierung	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
IBAN	
E-Mail-Adresse	
<b>Gläubiger-ID</b>  DE _____  (Beispiel: DE 9 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6)	<b>← Wichtig: Bitte ausfüllen!</b> Ihre ELV und girocard-Zahlungen können nur verarbeitet werden, wenn uns Ihre Gläubiger-ID vorliegt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel