

FINANZANGABEN

BELGIEN

KONTOINHABER

NAME

ANSCHRIFT

ORT POSTLEITZAHL

KONTAKTPERSON

TELEFON TELEFAX

E - MAIL

MWS NUMMER

BANKANGABEN

NAME

ZWEIGSTELLE

ORT POSTLEITZAHL

BANKKONTO - -

IBAN (fakultativ)

BEMERKUNG:

BANKSTEMPEL + UNTERSCHRIFT BANKVERTRETER

(Beide Obligatorisch)

DATUM+ UNTERSCHRIFT KONTOINHABER :

(Obligatorisch)