FINANZANGABEN

DEUTSCHLAND

KONTOINHABER

NAME

ANSCHRIFT

ORT POSTLEITZAHL

KONTAKTPERSON

TELEFON TELEFAX

E - MAIL

MWS NUMMER

BANKANGABEN

NAME

ZWEIGSTELLE

ORT POSTLEITZAHL

BANKLEITZAHL BANKKONTO

IBAN (fakultativ)

BEMERKUNG:

BANKSTEMPEL + UNTERSCHRIFT BANKVERTRETER
(Beide Obligatorisch)

DATUM + UNTERSCHRIFT KONTOINHABER :
(Obligatorisch)