FINANZANGABEN

DEUTSCHLAND

PRIVACY STATEMENT http://europa.eu.int/comm/budget/execution/ftiers_fr.htm

KONTOINHABER

NAME

ANSCHRIFT

ORT POSTLEITZAHL

LAND USt.ID Nr.

ANSPRECHPARTNER

RUFNR. FAX

E - MAIL

BANKANGABEN

NAME

ZWEIGSTELLE

ORT POSTLEITZAHL

BANKLEITZAHL BANKKONTO

IBAN D E

BEMERKUNGEN:

STEMPEL DER BANK + UNTERSCHRIFT DES VERTRETERS DER BANK (beide obligatorisch)(1)

DATUM + UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS :
(Obligatorisch)

(1) Der Stempel der Bank und die Unterschrift ihres Vertreters sind nicht erforderlich, wenn diesem Vordruck die Kopie eines Kontoauszugs beigefügt wird. Die Unterschrift des Kontoinhabers ist in jedem Fall zwingend vorgeschrieben.