



Angaben des Zahlungspflichtigen

Kassenzeichen:

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen:
(max. 35 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen:
(8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in