

ZAHLUNGSANWEISUNG AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

EmpfängerIn Name/Firma			
W I E N E R S T Ä D T I S C H E V e r s i c h e r u n g A G			
IBAN EmpfängerIn			
A T 1 6 2 0 1 1 1 4 0 3 1 0 0 0 7 6 0 6			
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank		EUR	Betrag
G I B A A T W W X X X			
			1 5 , 0 0
<input type="checkbox"/> KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name und Anschrift		Verwendungszweck	
		HAFTPFLICHT- VERSICHERUNG für ELTERNVEREINE. Polizzenummer: 08-H904.440-6 Für das Schuljahr:	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn			

AT

ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerIn Name/Firma			
W I E N E R S T Ä D T I S C H E V e r s i c h e r u n g A G			
IBAN EmpfängerIn			
A T 1 6 2 0 1 1 1 4 0 3 1 0 0 0 7 6 0 6			
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank		EUR	Betrag
G I B A A T W W X X X			
			1 5 , 0 0
Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz			
Prüfziffer			
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet			
HAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR ELTERNVEREINE. Polizzenummer: 08-H904.440-6			
Für das Schuljahr			
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn			
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma Adresse			

006

Unterschrift ZeichnungsberechtigteR

Betrag 30+ Beleg +