

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 G I B A A T W W X X X | | EUR | Betrag Cent 1 5 , 0 0 |
| <input type="checkbox"/> KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name und Anschrift | | Verwendungszweck HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG für ELTERNVEREINE. Polizznummer: 08-H904.440-6 Für das Schuljahr: | |
| IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn | | | |

©STUZZA FN12251G

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 G I B A A T W W X X X | Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN EmpfängerIn ungleich AT beginnt | EUR | Betrag Cent 1 5 , 0 0 |
| Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz | | | |
| Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet | | | |
| HAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR ELTERNVEREINE. Polizznummer: 08-H904.440-6 | | | |
| Für das Schuljahr | | | |
| IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn | | | |
| KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma Adresse | | | |
| | | | 006 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Unterschrift Zeichnungsberechtigter </div> | | | 30+ <small>Betrag < Beleg +</small> |

V111/1

©STUZZA FN12251G