



Eilüberweisung

Bitte veranlassen Sie folgende Eilüberweisung (Valuta: _____)*

Auftraggeber: _____

Konto-Nr.: _____

Empfänger: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Betrag: _____

EUR

VWZ: _____

Bitte beachten Sie die Gebühr gem. Preis-und Leistungsverzeichnis der Bank für Sozialwirtschaft AG

Unterschrift des Kunden inkl. Stempel gemäß Kontovollmacht!