

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.

Kontoinhaber trägt Entgelte und Auslagen bei seinem Kreditinstitut;
Zahlungsempfänger trägt die übrigen Entgelte und Auslagen.
Bitte Meldepflicht gemäß Außenwirtschaftsverordnung beachten!

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

KATH. WALLFAHRTSKIRCHENSTIFTUNG MARIAE SCHMERZEN

IBAN

DE60731500000018203281

BIC des Kreditinstituts / Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

BYLADEM1MLM

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)

SPENDE FÜR DIE WALLFAHRTSSTIFTUNG UND DEN WALD

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

QUITTUNG ERWÜNSCHT JA/NEIN

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN Prüfziffer Bankleitzahl des Kontoinhabers Kontonummer (rechtsbündig u. ggf. mit Nullen auffüllen)

D E

06

SPENDE

Bitte geben Sie für die
Zuwendungsbestätigung
Ihren Namen und Ihre
Anschrift an.

Datum, Unterschrift(en)