



HOSPIZBEWEGUNG IM KREIS WARENDORF e.V.

SEPA-Überweisung/Zahlschein		Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR- Staaten in Euro.
Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts	BIC	
Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)		
Hospizbewegung im Kreis Warendorf e.V.		
IBAN		
DE09400501500034000240		
BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)		
WELADED1MST		
		Betrag: Euro, Cent
Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers		
Stichwort: Schleppercorso 2014		
noch Verwendungszweck (Insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)		
Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)		
IBAN		
D E		08
Datum	Unterschrift(en)	

Kopie für Kontoinhaber

DSV 113 377.000 02010/1308