

Überweisung im Auslandszahlungsverkehr



Bank
für Sozialwirtschaft

Kunden Nr.:

IBAN:

BIC:

BFSWDE33XXX

Währung

Betrag

Gebührenregelung:

SHARE (0)

OUR (1)

BEN (2)

(Bitte auswählen. Bei fehlender Angabe: Ausführung in SHA)

SHARE (0): Eigenes Entgelt zu Lasten Kontoinhaber
Fremdes Entgelt zu Lasten Zahlungsempfänger

OUR (1): alle Entgelte zu Lasten Kontoinhaber
BEN (2): alle Entgelte zu Lasten Zahlungsempfänger

Persönliche Angaben des Kontoinhabers

| | | |
|--------------------|---------|-----------------------|
| Name | Vorname | Telefon tagsüber |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl, Wohnort |

Persönliche Angaben des Begünstigten

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Name | Vorname |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort, Land |

Bank des Begünstigten (bevorzugt als S.W.I.F.T.-Code)

| | | |
|---|-----------------------------|---------|
| Name des Kreditinstituts | | |
| BIC (S.W.I.F.T.-Code (8 oder 11 Stellen)) | IBAN/ Kontonummer | Währung |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort, Land | |
| Verwendungszweck | | |
| Zusätzliche Weisungen für das Kreditinstitut (z.B. zum Weisungsschlüssel) | | |

Beträge die 12.500,00 Euro übersteigen unterliegen der AWV-Meldepflicht.

| | |
|------------|--------------------------------|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |

Zurück an: Bank für Sozialwirtschaft
Zahlungsverkehr
Konrad-Adenauer-Ufer 85
50668 Köln