



SEPA-Faxformular

Fax: +49 (0)89 7499-157

Hiermit möchte ich Ihnen meine SEPA-Daten mitteilen:

Name, Vorname: _____

Kundennr.: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bank: _____

bisherige Kontonr.: _____

bisherige Bankleitzahl: _____

neue SEPA-Daten:

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort

Unterschrift