

AT

Dataform Media FN 2284905

EmpfängerIn Name/Firma  
**Salzburger Gehörlosenverein**  
Schopperstr. 21, 5020 Salzburg

IBAN EmpfängerIn  
**AT74 2040 4004 0034 3236**

BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank  
**EUR** Betrag Cent  
Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen

Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz Prufziffer

Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet

V10/15

IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn

KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma

© PSA FN370048P

006  
+ 30+  
+ Betrag < Beleg +  
Unterschrift Zeichnungsberechtigter

EmpfängerIn Name/Firma  
**Salzburger Gehörlosenverein**  
Schopperstr. 21, 5020 Salzburg

IBAN EmpfängerIn  
**AT74 2040 4004 0034 3236**

BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank  
**EUR** Betrag Cent

KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name und Anschrift  
Verwendungszweck

IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn