

SEPA Überweisung

Absender	Empfänger Heilpädagogische Kinderhilfe e.V. Sparkasse Bielefeld BIC SPBIDE3BXXX IBAN DE22480501610023187933	Datum
Verwendungszweck Spende		Betrag

SIGEL WinBanking professional 5.01.07.0027

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)

Heilpädagogische Kinderhilfe e.V.

IBAN

DE22480501610023187933

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

SPBIDE3BXXX

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

Spende

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)

Beleg für Kontoinhaber/Zahler-Quittung

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

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

Heilpädagogische Kinderhilfe e.V.

IBAN

DE22480501610023187933

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

SPBIDE3BXXX

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

Spende

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

Art.-Nr. ZV 570 / ZV 572

sigel

II

Beleg für Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

Kontoinhaber

Zahlungsempfänger

Heilpädagogische Kinderhilfe e.V.
Sparkasse Bielefeld
BIC SPBIDE3BXXX
IBAN DE22480501610023187933

Verwendungszweck

Spende

Datum

Betrag: Euro, Cent