

Überweisung im Auslandszahlungsverkehr

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: SozialBank AG
 Zahlungsverkehr
 Konrad-Adenauer-Ufer 85
 50668 Köln