

## EU-Standardüberweisungsvordruck

Sie können diesen neutralen Vordruck am Computer mit Hilfe von Adobe Acrobat Reader ausfüllen und anschließend auf einem Farbdrucker ausdrucken. Danach schneiden Sie ihn in der nummerierten Reihenfolge entlang der Schnitlinien aus. Den oberen Teil geben Sie bei Ihrer Bank ab, den unteren Teil behalten Sie für Ihre Unterlagen. Dazu können Sie den Beleg entweder noch auf die gleiche Größe zuschneiden, wie das Überweisungsformular, oder Sie lassen den linken Teil mit den angedeuteten Heftlöchern stehen, damit Sie beim Lochen nicht in den bedruckten Teil lochen müssen.

2 →

↓ 1

### SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

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

Betreuungsnetz Erlangen e.V.

IBAN des Begünstigten (max. 34 Stellen)

DE33 7606 9559 0000 8979 22

BIC (SWIFT-Code) des Kreditinstituts des Begünstigten (8 oder 11 Stellen)

GENODEF1NEA

Betreuungsnetz Erlangen e. V.

Betrag: Euro, Cent

EUR

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden - (nur für Begünstigten)

SPENDE

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN Bankleitzahl des Kontoinhabers Konto-Nr. des Kontoinhabers (10 Stellen, ggf. mit führenden Nullen füllen)

DE

06

SPENDE

Datum, Unterschrift

3 →

### Beleg für Kontoinhaber (SEPA-Überweisung)

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

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

Betreuungsnetz Erlangen e.V.

IBAN des Begünstigten (max. 34 Stellen)

DE33 7606 9559 0000 8979 22

BIC (SWIFT-Code) des Kreditinstituts des Begünstigten (8 oder 11 Stellen)

GENODEF1NEA

EUR

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden - (nur für Begünstigten)

SPENDE

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN Bankleitzahl des Kontoinhabers Konto-Nr. des Kontoinhabers (10 Stellen, ggf. mit führenden Nullen füllen)

DE

06

SPENDE

Dies ist eine automatisch erstellte  
Kopie ohne Unterschrift.

Datum, Unterschrift

4 →

### Wichtige Hinweise:

Dieses Formular entspricht weitgehend den "Richtlinien für einheitliche Zahlungsvordrucke", sofern Ihr Farbdrucker die Farben korrekt wiedergibt und Sie kein Recyclingpapier verwenden (80g/m<sup>2</sup>). Leider können das nicht alle Farbdrucker. Vergleichen Sie daher zumindest einmal den Ausdruck mit einem Formular Ihrer Bank. Wenn es hinreichend gut an die Farben des Bankformulars kommt, sollte die Bank es akzeptieren. Drucken Sie das Formular auf keinen Fall nur im Schwarz-Weiß-Druck aus, sonst kann es nicht maschinell verarbeitet werden.