

**Raiffeisen**Raiffeisenkasse Bruneck  
Cassa Raiffeisen di Brunico

# SELF-BANKING

## ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG ORDINE DI BONIFICO

**AUFTRAGGEBER - ORDINANTE****BEGÜNSTIGTER - BENEFICIARIO**

Name

*Nome*

Konto-Nr.

*N. conto*

Name

*Nome*

Straße

*Via*

PLZ / Ort

*CAP / Luogo***VITAMIN F ASV - Feestyle Club****In Der Sandrube 60****39031 Bruneck/Reischach**

Bankleitzahl (IBAN) Begünstigter

*Coordinate bancarie (IBAN) beneficiario*

Land-Paese

CIN-EU

CIN

ABI

CAB

Kontonummer - *numero c/c*

I T

2 4 U

0 8 0 3 5

5 8 2 4 2

0 0 0 3 0 0 2 4 0 8 4 2

Durchführen am

*Effettuare in data*

Empfängerbank

*Banca beneficiario***Raiffeisenkasse Bruneck****Betrag in Buchstaben*****Importo in lettere*****Fünfunddreisig Euro****Betrag*****Importo Euro*****35,00.-**Zahlungsgrund - *Causale***FISI Beitrag / Tesseramento 2024/2025**

Unterschrift

*Firma*