

SEPA-Überweisung

Nur für Überweisungen in Deutschland, in EU/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.
Bitte Meldepflicht gemäß Auslandswirtschaftsverordnung beachten!

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Angaben zum Begünstigten: Name, Vorname/Firma (max. 35 Stellen)

STIFTUNG HOCHSCHULMEDIZIN DRESDEN

IBAN

DE27 8505 0300 0221 0457 40

BIC des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen)

OSDDDE81XXX

Betrag: Euro, Cent

Depot-Nr., ISIN (Kennnummer des Fonds)

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

IBAN

SEPA

Datum, Unterschrift

Beleg für Kontoinhaber Einzahler-Quittung

(Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts)

Begünstigter

STIFTUNG HOCHSCHULMEDIZIN DRESDEN

IBAN des Begünstigten

BIC

DE27 8505 0300 0221 0457 40

OSDDDE81XXX

bei (Kreditinstitut)

OSTSÄCHSISCHE SPARKASSE DRESDEN

Betrag

Depot

Depot-Nr.

ISIN

Kontoinhaber/Einzahler: Name

IBAN des Kontoinhabers