

FRAGEBOGEN FÜR NEUKUNDEN NEW PARTNER REGISTRATION QUESTIONNAIRE

DEN AUFTRAG BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN
PLEASE FILL OUT THE FORM IN BLOCK CAPITALS

Name des Auftraggebers (Ihr Firmenname): Payer (name of your company):	
Währung: Currency:	
Empfängerkontonummer (IBAN – Pflicht in der EU): Beneficiary's account number (IBAN - obligatory in the EU):	
Empfängername, Adresse (Straße, Stadt, Staat): Beneficiary's name, address (street, city, country):	
Empfängerbank, Adresse (Name, Stadt, Staat): Beneficiary's bank, address (name, town, country):	
SWIFT (BIC) / codes: SWIFT (BIC) / codes:	
Korrespondenzbank: Correspondent bank:	
Notizen: Note:	



Im Fall weiterer Fragen kontaktieren Sie uns unter der Infoline: +49 40 210 919 99 1
In case of further questions, please call our helpline: +420 498 777 770

Datum:
Date:

Unterschrift:
Signature:

