SEPA Überweisung					
Absender	Empfänger	Datum			
	St. Franziskus-Hospital	Betrag			
Verwendungszweck					

	Verwendungszweck			
SE	PA-Überweisung /Zahlschein			Beleg für Kontoinhaber
SL	FA-Obel welsung/Zamschem		Für Überweisungen in Deutschland und	IBAN des Kontoinhabers —
			in andere EU-/EWR-	3.11 800 101101111111111
Nam	e und Sitz des überweisenden Kreditinstituts	BIC	Staaten in Euro.	
	Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, \	orname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Besc	hriftung max. 35 Stellen)	Kontoinhaber
		skus-Hospi	t a l	Kontolillabei
	IBAN			
	DE54370205000	Zahlungsempfänger		
	BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters			
	BFSWDE33XXX			St. Franziskus-Hospital
		Betrag: Euro, Cent		Sc. Flanziskus-nospitai
572	Kunden-Referenznummer - Verwendungszwee	ck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers		Verwendungszweck
Z				
570/	noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeile	n a 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeile	n à 35 Stellen)	
ArtNr. ZV 570 / ZV 572	Angelon zum Kenteinbehen/Zehlem Neme	Voyage (Firms Out (ways 07 Staller, Indias Starter)	adan Dantifacturan bank	
t-R	Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, 	Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straben-	oder Postfachangaben)	Datum
Ā	IBAN			
ş	DE		08	Betrag: Euro, Cent
-			00	
	Datum Untersch	rift(en)		
				1
- Rai	eg für Kontoinhaber/Zahler-Quittung			
Dei	eg idi Kontoliniaben/Zamer-Quittung			
Nam	e und Sitz des überweisenden Kreditinstituts	BIC		
	Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, \	orname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Besc	hriftung max. 35 Stellen)	<u></u>
	St. Franzi	skus-Hospi	t a l	
	IBAN			
	DE54370205000			
	BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)			
	B F S W D E 3 3 X X			
	Betrag: Euro, Cent			
2	Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers			
ArtNr. ZV 570/ZV 572				
)/Z/	noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)			
/ 57(,			
۲. />	Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)			
/rt/	,	•	•	
	IBAN			
ŧ	D E			П
				••