



HYPO NOE

**ZAHLUNGSANWEISUNG
AUFTRAGSBESTÄTIGUNG**

AT



HYPO NOE

ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerIn Name/Firma >>Tut gut!<< Gesundheitsvorsorge GmbH	
IBAN EmpfängerIn AT84 5300 0061 5500 1605	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank HYPNATWW	Betrag EUR
Verwendungszweck TN-Gebühr VA	
<input type="checkbox"/> KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name und Anschrift	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	

EmpfängerIn Name/Firma >>Tut gut!<< Gesundheitsvorsorge GmbH	
IBAN EmpfängerIn AT84 5300 0061 5500 1605	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank HYPNATWW	Betrag EUR
<input type="checkbox"/> Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen	
Nur zum maschinellen Bedrücken der Zahlungsreferenz	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet	
VA STANDORT /GRUPPE :	
NAME TEILNEHMER :	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Unterschrift Zeichnungsberechtigter </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Betrag 30+ </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Betrag 006 </div>	