



Zahlungsanweisung



Rechtsträger

Kostenstelle (für die Zuleitung im Workflow)

Einmalzahlung

Wiederkehrende Zahlung

Betrag:

€

monatlich

vom - bis

jährlich

vom - bis

sonstige Zahlungsweise

vom - bis

Zahlungsempfänger/in: Vor- u. Nachname bzw. Firma

Geschäftspartnernummer (soweit bekannt)

Adresse (PLZ, Ort, Straße Hausnummer)

Bankverbindung:

Kontoinhaber/in (falls abweichend)

Name der Bank

IBAN

BIC

Verwendungszweck (max. 20 Zeichen)

Ausführliche Beschreibung des Sachverhaltes

Name Sachbearbeiter/in

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular ausschließlich digital zusammen mit den buchungs-/ zahlungsbegründenden Unterlagen an rechnung@eomuc.de in einer PDF-Datei (Größe: max. 20 MB).

Die Originalunterlagen verbleiben in Ihrer Organisationseinheit. Bitte bewahren Sie diese 10 Jahre auf.