

Ausfüllen von Blitz-Zahlungsaufträgen (nur Inland und CHF) der SKB

Kundenabschnitt / Partie réservée au client / Per il cliente

▼ Klebeadresse / Adresse autocoll. / Indirizzo adesivo ▼

8
S Sparkasse Bundespersonal
C Monbijoustrasse 118
3 3007 Bern **9**

Zulasten von / Au débit de / A debito di

42 CH12 0889 0042 0012 3456 7

Frau
Muster Ursula
Bolligenstrasse 45

3000 Bern

Datum Date Data	30.04.10	Beilagen (Anzahl) Annexes (nombre) Allegati (numero)	3
Auftragstotal Montant total Importo totale		6'250.10	
Ausführung Exécution Esecuzione	☒ sofort immédiate immediata	oder am ou le o il	-

Auftrag an / Ordre à / Ordine a
SKB / CEPF / CRPF
3003 Bern

Zulasten von / Au débit de / A debito di

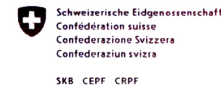
42 CH12 0889 0042 0012 3456 7

Frau
Muster Ursula
Bolligenstrasse 45

3000 Bern

Auftragstotal / Montant total / Importo totale

1 6 2 5 0 . 1 0
2 ☒ Ausführung sofort
Exécution immédiate
Esecuzione immediata **84**
3 oder am
ou le
o il



Bitte zahlen Sie zulasten
meines/unseres Kontos
das nebenstehende Auf-
tragstotal gemäss dem/den
beiliegenden Beleg(en).

Veuillez payer par le débit
de mon/notre compte
le montant total indiqué
ci-contre selon annexe-s.

Zahlungsauftrag
Ordre de paiement
Ordine di pagamento

Prego addebitare sul
mio/nostro conto l'importo
totale indicato (vedi pezze
giustificative).

Datum
Date
Data

4 3 0 . 0 4 . 2 0 1 0 **7**
A B C

Unterschrift / Signature / Firma

5 U. Muster

6 Beilagen (Anzahl)
Annexes (nombre)
Allegati (numero)

3

000000000090004255000332806+ 090889046>

- Bitte schwarzen Schreibstift benutzen.
- Prière d'employer un stylo noir.
- Da riempire con penna nera p.f.

1. Total aller zu zahlenden Beträge
2. Ein Kreuz, wenn die Zahlung sofort ausgeführt werden soll oder
3. Das gewünschte Ausführungsdatum, wenn die Zahlung später ausgeführt werden soll
4. Datum
5. Ihre Unterschrift
6. Anzahl der beigelegten Einzahlungsscheine
7. Bitte leer lassen
8. Kundenabschnitt sowie die Empfangsscheine der Einzahlungsscheine sind für Sie bestimmt
9. Senden Sie uns den Zahlungsauftrag mit den Einzahlungsscheinen zu. Sie können dazu die vorgedruckte Klebeadresse verwenden

Bitte nach Möglichkeit immer vorgedruckte QR-Rechnungen verwenden!

Ausfüllen von QR-Rechnungen (nur Inland und CHF) als Beilage zum Blitz-Zahlungsauftrag

1

Empfangsschein Konto / Zahlbar an CH64 3196 1000 0044 2155 7 Krankenkasse fit&munter 3000 Bern Referenz 00 00082 07791 22585 74212 86694 Zahlbar durch Sarah Beispiel 3600 Thun Währung Betrag CHF 111.00 Annahmestelle	Zahlteil  Währung Betrag CHF 111.00	Konto / Zahlbar an CH64 3196 1000 0044 2155 7 Krankenkasse fit&munter Am Wasser 1 3000 Bern Referenz 00 00082 07791 22585 74212 86694 Zusätzliche Informationen Monatsprämie Juli 2020 Zahlbar durch Sarah Beispiel Mustergasse 1 3600 Thun
--	--	---

Bitte beachten Sie

1. Nach Möglichkeit sind **immer vorgedruckte** QR-Rechnungen zu verwenden.
2. QR-Rechnungen immer gut lesbar ausfüllen (Blockschrift mit schwarzem/blauem Kugelschreiber).
3. Name, Vorname, Adresse und Kontonummer (IBAN) des Endbegünstigten müssen aufgeführt werden
4. «Zahlbar durch (Name/Adresse)» entspricht Ihrer eigenen Adresse, nicht jener der SKB

1

Empfangsschein Konto / Zahlbar an CH66 3199 6000 0025 4437 3 Stiftung Bessere Welt 3001 Bern Referenz 00 00003 17171 24550 59592 20487 Zahlbar durch (Name/Adresse) Sarah Beispiel Mustergasse 1 3600 Thun Währung Betrag CHF 300.00 Annahmestelle	Zahlteil  Währung Betrag CHF 300.00	Konto / Zahlbar an CH66 3199 6000 0025 4437 3 Stiftung Bessere Welt Postfach 3001 Bern Referenz 00 00003 17171 24550 59592 20487 Zahlbar durch (Name/Adresse) Sarah Beispiel Mustergasse 1 3600 Thun
--	--	--