

## Bezahlung für/ Pay for DMSB-Identity-Form für/ for Gruppe/ Group F:

Die Gebühr von **204,00** Euro inkl. 7 % MwSt./ 204,00 Euro incl. 7% VAT .

wurde überwiesen/ is transferred

Bankverbindung für Überweisung/ Bank details for bank transfer  
:

Deutsche Bank AG, Frankfurt  
IBAN: DE34 50070010 0092303700  
BIC: DEUTDEFF

### Adresse Besteller/ Address orderer:

Name: \_\_\_\_\_

Straße/ Road: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort/ Zip Code Residential Address:

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Lizenznummer/ Licensenumber (falls vorhanden/ If applicatable): \_\_\_\_\_

### Abweichende Rechnungsanschrift/ Different billing address:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/ Date, Sign