

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

Die Gebühr von **210,00** Euro inkl. 7 % MwSt./ **210,00** 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