Gemeinnützige Baugenossenschaft
Röntgenhof Zürich (GBRZ)
Postfach 1468
8031 Zürich

# Auszahlungsauftrag Depositenkonto

| | | |
|---|---|---|
| Auftraggeber | Name | _____ |
| | Vorname | _____ |
| | Adresse | _____ |
| | | _____ |
| Depositenkonto | DK- | _____ |
| Betrag | CHF | _____ |
| Bei Bankauszahlung | Konto-Nr. | _____ |
| | Clearing-Nr. | _____ |
| | Bank, Ort | _____ |
| Bei Postauszahlung | PC-Nr. | _____ |
| Gewünschtes Auszahlungsdatum | | _____ |

Datum _____ Unterschrift _____