

# Auszahlungsauftrag Depositenkonto



Gemeinnützige Baugenossenschaft  
Röntgenhof Zürich (GBRZ)  
Ottostrasse 5  
8005 Zürich

**Auftraggeber**

Name

Vorname

Adresse

**Depositenkonto**

DK-

**Betrag**

CHF

**Bei Bankauszahlung**

IBAN-Nr.

Clearing-Nr.

Bank, Ort

**Bei Postauszahlung**

PC-Kto.-Nr.

**Gewünschtes Auszahlungsdatum**

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_