

Absender:

Herrn
Basel Hlal
Mozartstr. 6
77694 Kehl

Ihr Zeichen:
J 926 525 408-413001-12200-ks

ANTWORT

DAK-Gesundheit Postzentrum
22788 Hamburg

Mitteilung meiner Bankverbindung

Das Guthaben überweisen Sie bitte auf folgende Bankverbindung:

Bankverbindung

Kontoinhaber:

Basel Hlal , Salma Alshofe

Name des Kreditinstituts:

Sparkasse

IBAN:

DE 81 66 45 18 62 00 10 83 73 52

BIC:

SOLADES1KEL *(die letzten drei Stellen ggf. leer)*

Kehl den
20.03.2016

Ort und Datum



Unterschrift