Realbüro
Dr. Schmid GmbH
Hausverwaltung
Bergstraße 10
5020 Salzburg

Fax 0662/824283-20
email: office@realbuero.at

G U T H A B E N A N F O R D E R U N G

Wohnanlage:...

Hausnummer:...................................... Topnummer:..

Bitte überweisen Sie mein Guthaben laut Jahresabrechnung von

€ ....

Herrn/Frau..

Bankverbindung: ………………………………………………

IBAN:…………..

BIC:...........................

!!

.... Datum

.... Unterschrift