

Nachforschungsauftrag / Inquiry

Info: Senden Sie dieses Formular gemeinsam mit Ihrem Zahlungsbeleg an nachforschung-inland@bawagpsk.com
Send this form as well as the proof of payment to nachforschung-inland@bawagpsk.com

Ich bitte um Zuordnung des Studienbeitrags für mich,
I request the allocation of the tuition fee for me,

Angaben zur Person / personal details

Hr./Mr. **Vorname/firstname:**

Fr./Ms. **Nachname/lastname:**

Matrikelnummer:
matriculation number

Für das Semester:
for the semester

Studienjahr:
year of study

Details zur Überweisung / transfer details

Auftraggeber:
client

IBAN/BIC:

Betrag:
amount

Zahlungsreferenznummer:
reference number

Begründung:
explanation
(z.B. falsche oder fehlende
Kundendaten, Zahlungsreferenz nicht
angegeben, ect. / e.g. wrong or
missing customer data, payment
reference not given, ect.)

Empfänger:
recipient

Montanuniversität Leoben
IBAN: AT726000000096061156
BIC: OPSKATWW