



Bestellformular-Trikotbadges

Verein	<input type="text"/>	Anzahl Sets	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon, E-Mail	<input type="text"/>		
<u>Zahlungspflichtiger:</u>			
Name, Vorname	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
IBAN, BIC/SWIFT:	<input type="text"/>		

Gläubiger-Identifikationsnummer des bfv (Zahlungsempfänger) : DE50 BFV0 0000 0197 30
Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen beim Einzug mitgeteilt.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Informationsfrist vor dem Einzug bis auf 3 Arbeitstage verkürzt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Kontaktinformationen:

Tim Schmeckenbecher
Fon: 0721/40904-62
Fax: 0721/40904-24
e-Mail: tim.schmeckenbecher@badfv.de

