

BESTELLFORMULAR

Abrechnungsblock, blanko



BLOCKGRÖSSE:

25

MIT AUFKLEBER
FÜR BANKDATEN:

ja

nein

STÜCKZAHL:

LIEFERADRESSE:

Titel

Vorname, Name

Strasse

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

RECHNUNGSADRESSE:

Titel

Vorname, Name

Strasse

Postleitzahl

Ort

Emailadresse

AUFKLEBER DATEN:

Bank

IBAN

BIC

Steuernummer

☐ Ich bestätige hiermit, die verbindliche Bestellung des Abrechnungsblocks für die Leichenschau im Bereitschaftsdienst.

Sie erklären sich einverstanden, dass wir Ihre Kontaktdaten für den Versand weiterverarbeiten und bestätigen uns hiermit, dass Sie in die Datenschutzerklärung einwilligen.

☐ Ich bin mit den, auf der Website, angegebenen AGB's einverstanden.

Preisübersicht: 1x 25er-Block für 24,95 € zzgl. 4,99 € Versandkosten, versichert
Aufkleber mit Bankdaten: 3,00 €

☐ AKTIONSCODE: _____

Ort, Bestelldatum

Unterschrift, Arztstempel

KONTAKT

HELLODOCS
Stefanie Winde
Bernauer Str. 42
10435 Berlin

mail@hellodocs.de
www.hellodocs.de
Steuernummer: 31/593/02654

BANKVERBINDUNG

COMDIRECT
Stefanie Winde
IBAN DE70 2004 1133 0163 219900
BIC COBADEHD001