

Bestellformular



Firmenname: _____
Anrede: _____
Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Datum: _____

Anzahl	Produkt	Einzelpreis	Rabatt	Gesamtpreis

MwSt 19%: _____
Gesamtbetrag: _____

Zahlungsinformation:

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag auf das unten angegebene Konto.

365-CARD UG
Im Büchelgarten 2
53506 Lind
Handelregisternummer: 26183

T: +49 2643 941 2724
M: +49 157 5498 5608
info@365-card.de
www.365-card.de

Steuer-Nr: 01 / 663 / 13092
USt-ID: DE 317 883 877
IBAN: DE 76 3705 0299 0647 0111 62
BIC: COKSDE33XXX