

# BESTELLFORMULAR



Bitte senden an:

BVGA Wirtschafts GmbH | Georg-Wimmer-Ring 14 | 85604 Zorneding bei München

Tel. 08106 / 99 56 70 | **Fax 08106 / 99 54 49 99**

oder per Mail an **ludwig@bvga.de**

Rechnungsempfänger	_____
Straße, Nr.	_____
Postleitzahl	_____
Wohnort	_____
E-Mail-Adresse	_____
Telefon	_____

## Die Bestellung ist nur mit unterschriebener Einzugsermächtigung verbindlich.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlungen wegen:

- Gehaltsspiegel 190 € zzgl. Mwst.
- Pachtsspiegel 190 € zzgl. Mwst.
- Gastrospiegel 190 € zzgl. Mwst.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZ00000778159. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift