

Absender:

Datum: _____

An die
Stadtkapelle Meersburg
Vorbürggasse 17-19

88709 Meersburg

Rücksendung möglich per:

Post
Fax: 07532 / 440-5272
email: stadtkapelle@meersburg.de

B E S T E L L U N G

Hiermit bestelle ich die CD der Stadtkapelle:

| | Artikel | Anzahl | Einzelpreis | Gesamt |
|--------------------------|-----------------|----------------------|-------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | CD Stadtkapelle | | | |
| | | Zwischensumme: | | |
| | | Versandkosten: | | |
| | | Gesamtbetrag: | | |

Der Gesamtbetrag wird wie folgt ausgeglichen:

durch beiliegenden Verrechnungsscheck in Höhe von € _____

nach erfolgter Rechnung per Lastschrift

Bank / Sparkasse _____

Bankleitzahl _____

Konto-Nr. _____

Unterschrift: _____