Sportschützenverein
Karlsbad e.V.
Am Sportplatz 2, 76307 Karlsbad

Bestellformular Vereinskleidung

(Das Bestellformular muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben sein!)

Angaben zur Person

Name:_____ Vorname:_____

Telefon:_____

E-Maill:_____

Bezeichnung / Modell	Bestellnummer	Farb-Nr.	Größe	Preis

Bezeichnung / Modell	Bestellnummer	Farb-Nr.	Größe	Preis

Bezeichnung / Modell	Bestellnummer	Farb-Nr.	Größe	Preis

Bezeichnung / Modell	Bestellnummer	Farb-Nr.	Größe	Preis

☐ Bankeinzug ☐ Barzahlung (**nur Vorkasse**)

Bankverbindung / Einzugsermächtigung (SEPA)

Bank:_____

IBAN: D E

☐ Betrag erhalten_____
(Nur bei Barzahlung) Datum / Unterschrift

☐ Ware erhalten_____
Datum / Unterschrift

_____
Datum / Unterschrift

Stand 02.02.2017