

MEIN STUHL FÜR DIE MUSIK

BESTELLFORMULAR STUHLPATENSCHAFT CASALS FORUM

.....
NAME, VORNAME

.....
STRASSE

.....
PLZ/ORT

.....
TELEFON

.....
E-MAIL

ICH BUCHE DIE FOLGENDE STUHLPATENSCHAFT:

.....
ANZAHL

.....
EINZELPREIS

.....
GESAMTSUMME

Wenn Sie auch Ihre Kinder, Eltern, Großeltern, Freunde mit einem Stuhl bedenken wollen, wenden Sie sich bitte an Monika Breitbarth.

FOLGENDER NAME SOLL AUF DER NAMENSPLAKETTE STEHEN:

OPTION 1: Stuhl/Stühle mit Name auf rechter Armlehne

.....
NAME, VORNAME

.....
NAME, VORNAME

OPTION 2: 1 Stuhl mit 2 Namen

.....
NAME, VORNAME

.....
NAME, VORNAME

DIE BESTELLTE STUHLPATENSCHAFT BEZAHLE ICH:

 **PER SEPA-LASTSCHRIFT**

.....
NAME, VORNAME

.....
IBAN

.....
KREDITINSTITUT / BIC

*Ich ermächtige die Kronberg Academy Stiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kronberg Academy Stiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID DE22KAT00001352044*

.....
DATUM, ORT

.....
UNTERSCHRIFT

SENDEN SIE IHRE BESTELLUNG BITTE AN

Kronberg Academy Stiftung,
zu Händen Monika Breitbarth, Referentin der Geschäftsleitung,
Beethovenplatz 1, 61476 Kronberg
Tel.: +49 6173 78 33 57
m.breitbarth@kronbergacademy.de