

Bundesverband für Podologie e.V.
Sachsenweg 9
59073 Hamm

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an uns zurück:
postalisch, per Fax: 02381 8775259 oder
per E-Mail: shop@bv-fuer-podologie.de

BESTELLFORMULAR SHOP

Firmierung			
Name		Vorname	
Straße und Nr.		PLZ	Ort
E-Mailadresse		Telefon	Fax

Der fällige Betrag wird per SEPA Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. **Eine Zahlung auf Rechnung ist nicht möglich.**

Ich ermächtige den Bundesverband für Podologie e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bundesverband für Podologie e.V. 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-Identifikationsnummer: DE25ZFD00000501785 · Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

BANKVERBINDUNG	
Name Kontoinhaber/in (falls abweichend)	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	BIC

ART-NR.	BEZEICHNUNG	MENGE (VE)	STÜCKPREIS

Datenschutzhinweis – Ihre Daten sind uns wichtig!

Der Bundesverband für Podologie e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsmäßigen Zwecke und Aufgaben. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: www.bv-fuer-podologie.de/datenschutz-fuer-mitglieder-und-verbandsarbeit.html und www.podologie.store/datenschutzhinweise

- ☐ Die Bestellung erfolgt zur ausschließlichen Verwendung der Waren für die ausgeübte selbstständige berufliche Tätigkeit.
- ☐ Die AGBs habe ich zur Kenntnis genommen: www.podologie.store/agb