

K KUFSTEIN

Standortmarketing

Sammelformular „Aufreißen und Genießen“

Betrieb

Datum

Name: _____	Lieferanten: (bitte freilassen)
Adresse: _____	
_____	Telefon: _____
Email-Adresse: _____	

Kontodaten

Kontoinhaber: _____	
IBAN: _____	BIC: _____

Lose

Einlösezeitraum: von _____ bis _____

€ 5,00 Stück: _____	Betrag: _____
€ 10,00 Stück: _____	Betrag: _____
€ 20,00 Stück: _____	Betrag: _____
Summe:	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben sowie den rechtmäßigen Losgebrauch. Die Originallose liegen diesem Formular bei.

Unterschrift & Stempel:

Das Formular sowie die Lose wurden am _____ entgegengenommen von: _____ .

Beides wird auf Richtigkeit geprüft. Die Stadt Kufstein behält sich im Falle von falschen Angaben das Recht auf Widerruf vor. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.