

Wer mehr tut, wird belohnt!

Das Prämiensystem der BG RCI

Anmeldung

Wird durch die BG RCI ausgefüllt

Registriernummer der BG RCI:

Eingangsdatum:

Absender

Firma

Name, Vorname

Funktion

Straße

PLZ, Ort

Mitglieds-Nr.

Telefon

Telefax

Mobil

E-Mail

Welches prämienfähiges Produkt möchten Sie anmelden?

BlueSpot

Korrektionsschutzbrille

Entstauber (M oder H)

Gebläseunterstützte Filtergeräte mit Helm

Defibrillator

Otoplastik

Kamerasystem

Modellbezeichnung/Hersteller:

Anzahl:

Rechnungsjahr: _____ Anzahl der Rechnungsbelege: _____

Kontoinhaber/Firma: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich habe die Verfahrensbestimmungen des Prämiensystems „Wer mehr tut, wird belohnt“ (siehe Broschüre) zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Belege

| Nr. | Rechnungsnummer | Rechnung vom |
|-----|-----------------|--------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| | | |

Belege liegen bei.