BESTELLSCHEIN

Besteller-Anschrift: **Kd.-Nr. (falls vorhanden):_____**

_____
Vor- und Familienname

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl, Wohnort

An den
Deutschen Imkerbund e.V.
Villiper Hauptstraße 3
53343 Wachtberg-Villip

Artikelname	Art.-Nr.	Menge	Einzelpreis (€)	Gesamtpreis (€)
Gesamtpreis (inkl. MwSt)				

Zahlungswunsch:

☐ mit beiliegender Rechnung

☐ per Vorauskasse

☐ ABBUCHUNG von der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

_____
Datum, Unterschrift