

Wer mehr tut, wird belohnt!

Das Prämiensystem der BG RCI

Anmeldung

Wird durch die BG RCI ausgefüllt

Registriernummer der BG RCI:

Eingangsdatum:

Absender

Firma

Unternehmensnummer

Name, Vorname

Telefon

Straße

Mobil

PLZ, Ort

E-Mail

Welches prämienfähige Produkt möchten Sie anmelden? Bitte pro Antrag nur ein prämienfähiges Produkt!

Fahrradhelm

Korrektionsschutzbrille

Entstauber (M oder H)

Gebälseunterstützte Filtergeräte mit Helm

Defibrillator

Otoplastik

Kamerasystem

Schutzhandschuhe

Treppensteiger

Büroarbeitsstuhl

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.