

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.