

Wer mehr tut, wird belohnt!

Das Prämiensystem der BG RCI

Anmeldung

Wird durch die BG RCI ausgefüllt

Registriernummer der BG RCI:

Eingangsdatum:

Absender

Firma

Mitglieds-Nr.

Name, Vorname

Telefon

Straße

Mobil

PLZ, Ort

E-Mail

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

- | | | | | |
|----------------------|--------------------------------|------------------------------|--|-----------------------|
| BlueSpot | Korrektionsschutzbrille | Entstauber (M oder H) | Gebälseunterstützte Filtergeräte mit Helm | |
| Defibrillator | Otoplastik | Kamerasystem | Schutzhandschuhe | Treppensteiger |

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.