FIRMENNAME & ADRESSE

NEUAUFLAGE GASPOLTSHOFENER EINKAUFSGUTSCHEIN
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- JA, ich möchte ein Partnerbetrieb des neuen Einkaufsgutscheines sein
- Gewünschter Firmenwortlaut/Firmenbezeichnung für die Homepage:

- JA, ich überweise den Druckkostenbeitrag in Höhe von € 45,00 auf das Konto der Marktgemeinde Gaspoltshofen. Ab diesem Zeitpunkt bin ich ein Partnerbetrieb und der Gaspoltshofener Einkaufsgutschein kann in meinem Betrieb eingelöst werden.

IBAN: AT03 3473 6000 0110 6020 RB Gaspoltshofen

Weitere Angaben

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

IBAN. _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift

Dieses ausgefüllte und **unterschiedene Datenblatt** im Marktgemeindeamt Gaspoltshofen abgeben oder an buchhaltung@gaspoltshofen.ooe.gv.at mailen.