

DEXHEIMER SOFTWARE

Bestellschein

Vorname / Name: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

BANKDATEN (für Lastschriftzug)

Bankname: _____

IBAN / BIC: _____

Hiermit bestelle ich :

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Online-Tresor | | |
| | einmalige Einrichtungsgebühr | SFr. | 50,00 |
| | monatliche Servicepauschale | SFr. | 10,00 |

Datum und Unterschrift

Dexheimer Software GmbH
Friedhofstraße 26
66987 Thaleischweiler-Fröschen
<http://www.dexheimer.cc>

Telefon: 06334 – 449611
Telefax: 06334 – 449666
Hotline: 06334 – 449644
E-Mail: info@dexheimer.cc