TEC2 GmbH | Zangmeisterstr. 24 | 87700 Memmingen
Fon 0 83 31.98 09 06 | Fax 0 83 31.98 09 07
Geschäftsführer: Dr. Thomas Rieger
Handelsregister Memmingen HRB 13571

Bankverbindung: VR-Bank Memmingen
Konto 30457 | BLZ 731 90 000
IBAN DE52 7319 0000 0000 0304 57
BIC GENODEF1MM1

TEC2 - Endodontics

ANMELDUNG ZUR ABRECHNUNG ENDODONTISCHE BEHANDLUNGEN

E-MAIL: INFO@TEC2-ENDO.DE FAX + 49 (0) 83 31 -98 09 07

☐ Herr ☐ Frau ☐ Ausbildungs-Assistent

Titel, Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefon

Mobil

Zahnarztpraxis

Bei Wohnsitz bzw. Praxisstandort außerhalb Deutschlands:

☐ Angestelltenverhältnis

☐ Selbstständig

wenn ja:

☐ Nachweis über die Unternehmereigenschaft innerhalb der EU durch die Umsatzsteueridentifikations-nummer .....

☐ außerhalb der EU durch Unternehmerbescheinigung der zuständigen Stadt/Gemeinde oder

☐ Rechnung an Praxisadresse:

Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

☐ per Überweisung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TEC2 GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TEC2 GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Die Teilnahmebedingungen von TEC2 habe ich gelesen und akzeptiert.

Ein Rücktritt nach Anmeldung ist nicht möglich.

Datum

Unterschrift / Praxisstempel

Wir bedanken uns für Ihre Teilnahme und wünschen Ihnen jetzt schon viel Erfolg!

Ihr TEC2-Team