

ANWALTSKANZLEI VEDAL AND PEREZ
ANMELDEFORMULAR ZUR ANMELDUNG
TEL: 0034-651-652-408 FAX: 0034-911-820-362
EMAIL: vedal.perez@gmx.com

BITTER FULLEN SIE DIESES FORMULAR SORGSAM AUS UND FAXEN SIE ES
ZURUK AN DIE VIDAL AND PEREZ ANWALTSKANZLEI

NAME:----- VORNAME:-----

TELEFON:----- MOBIL:-----

FAX:----- GEBURTSDATUM:-----

STRASSE:----- BETRAG HAT GEWONNEN:-----

POSTLEITZAHL:----- LAND:-----

BERUF:----- NATIONALITAT:-----

E-MAIL:-----

STAPEL N°:----- REFERENZ N°:-----

ZAHLUNG OPTION: A/ BANKUBERWEISUNG B/ BARSCHECK
(BANKDATEN SIND NUR NOTWENDIG WENN SIE SICH FUR EINE
BANKUBERWEISUNG ENTSCHIEDEN HABEN)

BANK NAME:-----

KONTONUMMER:----- BANKLEITZAHL:-----

BANKADDRESS:-----

WOHNORT:----- POSTLEITZAHL:-----