Bestellformular Geschenke-Tisch

Name(n) des/der Beschenkten _____

Datum des Festes _____

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail-Adresse _____
(nur für Versandbestätigung)

Tel.-Nr. _____
(wichtig für Rückfragen)

Fax-Nr. _____

Kunden-/Referenz-Nr. _____
(soweit bekannt)

Ich habe bei Ihnen ☐ schon mal bestellt ☐ bisher noch nicht bestellt

☐ Ich möchte das Geschenk selbst übergeben, deshalb Versand an obige Anschrift

☐ Torquato übernimmt den Versand der mit meinen Namen gekennzeichneten Ware nach den Wünschen des/der Beschenkten (Standard-Lieferadresse des Geschenketisches)

Artikel-Bezeichnung	Art.-Nr.	Farbe, Größe etc.	Menge	Einzelpreis €	Gesamtpreis €
Geschenkkarte (Text unten angeben)				€ 3,–	
Versandkosten*				€ 6,95*	
Geschenkverpackung				€ 3,–	
Summe					

* entfällt bei Versand an die Standard-Lieferadresse des Geschenketisches innerhalb Deutschlands

Weitere Bemerkungen: _____
(z.B. Geschenkkarten-Text)

Bei Urlaub/längerer Abwesenheit: Bitte nicht liefern zwischen dem _____ und dem _____

Ich zahle

☐ auf Rechnung ☐ gegen Vorkasse

☐ per Kreditkarte ☐ per Nachnahme
☐ Euro/Mastercard ☐ Visa

Kreditkarteninhaber _____

Kartennummer ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Gültig bis ☐☐ ☐☐ (Monat Jahr)

Kartenprüfnummer ☐☐☐
(die letzten 3 Ziffern im Unterschriftsfeld der Kreditkarte)

Ich bestelle gemäß Ihren Liefer- und Zahlungsbedingungen mit zweiwöchigem Widerrufsrecht.

_____
Datum/Ort/Unterschrift

☐ Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats:

TORQUATO AG · AM SPAKENBERG 45 · 21500 GEESTHACHT
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000218979
Mandatsreferenz: Entnehmen Sie bitte Ihrer Rechnung.

Kontoinhaber _____

Straße, PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Ort, Datum, Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Torquato AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Torquato AG 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.

4 A DE

Wenn Sie keine Informationssendungen mehr von uns erhalten möchten, können Sie der Verwendung Ihrer Daten für Werbezwecke widersprechen. Bitte teilen Sie uns dies unter Angabe Ihrer Adresse und Ihrer Kunden-/Referenz-Nr. schriftlich mit.