

Bestellformular

KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG SAARLAND, POSTFACH 101643, 66016 SAARBRÜCKEN

KV Saarland
Europaallee 7 – 9
66113 Saarbrücken

KÖRPERSCHAFT
DES ÖFFENTLICHEN
RECHTS

EUROPAALLEE 7 – 9
66113 SAARBRÜCKEN
www.kvsaarland.de

Ich möchte folgende Artikel für unsere Praxis bestellen:

Artikel	Stückzahl
☐ BDP Poster	
☐ BDP Tischaufsteller	
☐ BDP Flyer	(Begrenzt auf 50)
☐ Respekt-Poster V1 - 2024	
☐ Respekt-Poster V2 - 2025	
☐ Respekt-Tischaufsteller V1 - 2024	
☐ Respekt-Tischaufsteller V2 - 2025	
☐ Azubi-Poster	
☐ Azubi-Postkarte	

Zur Bestellung der angegebenen Artikel senden Sie uns bitte dieses Formular zurück:

per Fax an **0681 99 83 7-140**
oder per E-Mail an **info@kvsaarland.de**
oder postalisch

Angaben zur Praxis

BSNR:

Praxisname:

Adresse:

BANK 1 SAAR
IBAN: DE27 5919 0000 0000 8520 07
BIC: SABADE5

COMMERZBANK AG
IBAN: DE73 5904 0000 0539 8284 00
BIC: COBADEFFXXX

DEUTSCHE APOTHEKER- UND ÄRZTEBANK EG
IBAN: DE33 3006 0601 0101 0685 20
BIC: DAAEDEDXXX

SPARKASSE SAARBRÜCKEN
IBAN: DE24 5905 0101 0000 5605 40
BIC: SAKSDE55XXX