



Blanko Einzahlungsscheine für Akonto- und Teilzahlungen

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir würden Sie bitten für allfällige Akonto- oder Teilzahlungen nur den unten angefügten Einzahlungsschein zu verwenden. Im weiteren würden wir es begrüßen, sollten Sie ein Teilzahlungsmodell bevorzugen, uns vorgängig zu informieren und mit uns die Modalitäten abzusprechen. Herzlichen Dank!

Freundliche Grüsse

Dr. med. den. M. Sekulić

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH08 0483 5142 4142 8100 1
zahntrum Burgdorf AG
Bernstrasse 29
3400 Burgdorf

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌

└

Währung Betrag ┌
CHF └

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag ┌
CHF └

┌

Konto / Zahlbar an
CH08 0483 5142 4142 8100 1
zahntrum Burgdorf AG
Bernstrasse 29
3400 Burgdorf

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌

└