

Tilmelding af gavebrevsydelser til betalingservice

Beløb DKK _____ pr.

hver måned (sæt kryds her)

hvert år (sæt kryds her)

Første gang den ____ / ____ 20__

CPR-nummer: _____

Pengeinstituttet: _____

Konto. nr.: _____

Reg. nr: _____

Underskrift: _____

Har du spørgsmål? du kan ringe til os på 3312 1600.