
Ratenzahlungen - Bestellung von Einzahlungsscheinen

Bitte füllen Sie folgendes Formular sorgfältig aus. Felder die **fettgedruckt** sind, müssen ausgefüllt werden:

| | |
|------------------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Strasse/Nummer | |
| PLZ/Ort | |
| E-Mail | |
| Jahr | |
| Registernummer | |
| Ratenvorschlag in Fr. | |

Anzahl Einzahlungsscheine bitte ankreuzen (Zahlungen jeweils per Ende Monat)

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Januar | <input type="checkbox"/> Juli |
| <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> August |
| <input type="checkbox"/> März | <input type="checkbox"/> September |
| <input type="checkbox"/> April | <input type="checkbox"/> Oktober |
| <input type="checkbox"/> Mai | <input type="checkbox"/> November |
| <input type="checkbox"/> Juni | <input type="checkbox"/> Dezember |