

Teilnahmeerklärung „Pörtschacher Taler“

JA, ich möchte an der Aktion „Pörtschacher Taler“ teilnehmen und diesen als Zahlungsmittel in meinem Betrieb akzeptieren.

JA, ich möchte zum gegebenen Zeitpunkt Corporate Identity Artikel erhalten, um Kunden auf die Zahlungsmöglichkeit mit dem Pörtschacher Taler sichtbar aufmerksam zu machen.

Firma:

Ansprechpartner*in:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift