



REGULIERUNGS-FORMULAR

savi marketing GmbH

SENDEN SIE EINE KOPIE DIESES FORMULARS

MIT JEDER GUTSCHEIN-SENDUNG INKL. DER KASSENBELEGE EIN.

BITTE PRÜFEN SIE DIE BANKVERBINDUNG AUF IHRE KORREKTHEIT.

Postfach 20 11 44
20201 Hamburg

BITTE KOMPLETT AUSFÜLLEN!

NAME DES GESCHÄFTES	
KUNDENNUMMER	
STRASSE	
PLZ	
ORT	
TELEFONNUMMER	
FAXNUMMER	
E-MAIL	
IBAN	

WICHTIG! Bitte senden Sie nur Gutscheine inkl. der Kassenbons ein.

Aktion	Anzahl der Gutscheine	Wert

Anzahl

Wert

GESAMT GUTSCHEINE, DIE EINGESENET WERDEN

Für alle an **savi** marketing GmbH eingesandten Coupons muss der entsprechende Produktabverkauf stattgefunden haben.

Datum _____

Unterschrift _____

Bei Fragen zur Rückvergütung:
savi Hotline: 040 - 80 90 61 555