



**EQUIEVENTS**  
**FAMILY & AMATEURS**  
24.-26.JULY 2020

**CHECK IN FORM Abrechnung**

(bitte zurücksenden per e-mail an: [bbochmann@hotmail.com](mailto:bbochmann@hotmail.com) oder in der Meldestelle abgeben)

**Teilnehmer**

\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

**Teilnehmer-Information für den Ablauf**

Mobil-Nr

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

**Teilnehmer-Information für die Abrechnung:**

Firmenname:

\_\_\_\_\_

VAT-ID / Steuernummer:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

an die die Abrechnung gesendet werden soll, wenn nicht an die obige e-mail

Bankdetails / Bankverbindung:

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC/SWIFT:

\_\_\_\_\_

Bank (Name)

\_\_\_\_\_