

Beratungsanforderung

Bitte zurück an:

Partnermanagement@bs-card-service.com

Wir interessieren uns für folgende Produkte:

- POS-Terminal / Kartenakzeptanz
 girocard ELV Visa MC Maestro V PAY

Kundenkontaktdaten

Unternehmen / Inhaber / Rechtsform:

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer:

Ansprechpartner (Vor- u. Nachname):

Telefon: +49 (0)

Mobil:

Telefax: +49 (0)

E-Mail:

Hiermit stimme/n ich/wir der Übermittlung aller für eine Beratung erforderlichen Daten an die B+S Card Service zu.

Name in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift

Terminal

- H 5000
 VX680 W-LAN / GPRS

Sonstiges:

