

## Verkaufsformular

Name					
Wie wünschen Sie den Verka	nuf				
☐ Gramm/Anzahl verkaufen	_				_ Gramm
☐ EUR Betrag verkaufen	_				_ EUR
☐ Gesamten Lagerbestand verkaufen → Lagerplatz				□ soll bestehen bleiben □ schließen	
Auszahlung auf das persönlic	che Bankk	onto			
Währung	□ EUR	□ USD	□ CHF	<b>_</b>	
Kontoinhaber (Pflichtfeld)					
Bank (Pflichtfeld)					
IBAN (Pflichtfeld)					
BIC					
Kommentar					
Ort und Datum U			rift Kunde	9	