BCRT Reisepraxis GmbH

Gesellschafter: Prof. Dr. med Tomas Jelinek
Berlin, Dresden, Düsseldorf, Frankfurt am Main, Hamburg,
Köln, München, Münster, Stuttgart

www.bcrt.de

Hiermit bitten wir Sie, den offenen Rechnungsbetrag i.H.v _____ umgehend auf unser Konto zu überweisen:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Kontoinhaber: BCRT Reisepraxis GmbH
IBAN: DE93 3006 0601 0052 3895 42
BIC: DAAE DEDD XXX

Geben Sie als Verwendungszweck Ihre Rechnungsnummer _____ an und schicken Sie uns einen Überweisungsbeleg per E-Mail an anmeldung@bcrt.de .
Ihre Rechnung erhalten Sie nach Zahlungseingang.

Bei Nicht-Überweisung werden wir ein Inkassobüro hinzuziehen.