

Absender

Name

Vorname

Strasse

Plz / Ort

Tel. Nr.

---

---

---

---

---

---

**VLGA**

Kranzkartenverwaltung

Farrèr Adrian

Dr. Josef Hoop-Str. 27

9492 Eschen

---

Ort / Datum

**Ich möchte folgende Karten einlösen**

<b>Anzahl</b>		<b>Wert</b>		
	Kranzkarten VLGA à CHF	9.00	CHF	0.00
	Kranzkarten VLGA à CHF	12.00	CHF	0.00
	Kranzkarten VLGA à CHF	15.00	CHF	0.00
	<b>VLGA</b>	<b>Total</b>	<b>CHF</b>	<b>0.00</b>

**Achtung:**

Bitte korrekte Zahlungsverbindung angeben oder  
Einzahlungsschein beilegen.

Einzahlungsschein

Postcheck-Konto-Nr.

Bank

Konto-Nr.

---

---

---