

# Beratungsanforderung

Bitte zurück an:

**vertrieb@bspayone.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  
 VX680W-LAN/ GPRS

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

