

Kuntokeskus Maxium - Maksulomake

Valitse listasta sopiva tuote/tuotteet ja käytä maksaessasi alla olevaa maksupohjaa.

Henkilötiedot

Nimi _____
Osoite _____
Sähköposti _____
Puhelinnumero _____

Muista ottaa kuitti maksetusta laskusta mukaasi saapuessasi salille.

Huomioi, että maksu saattaa näkyä viiveellä kuntokeskuksen tilillä.

IBAN	Saajan tilinumero Mottagarens kontonummer		FI10 5154 4420 0294 28		BIC		OKOYFIHH	
	Saaja Mottagare		Kuntokeskus Maxium Oy					
TILISIIRTO, GIRERING	Maksajan nimi ja osoite Betälarens namn och adress							
	Allekirjoitus Underskrift		Viitenumero Ref. nr					
Tilityt nro Från konto nr		Eräpäivä Förfallodag			Euro			

Maksu välitetään saajalle maksujenvälityksen ehtojen mukaisesti ja vain maksajan ilmoittaman tilinumeron perusteella.
Betalingen förmedlas till mottagaren enligt vilkor för betalningsförmedling och endast till det kontonummer som betalaren angivit.