

**OPTISCHES LESEGERÄT**  
**CrontoSign Swiss**

E-Banking Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich bestelle \_\_\_\_ optische(s) Lesegerät(e) zum Preis von CHF 50.00 pro Stück.

IBAN-Nummer des Belastungskonto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsgültige Unterschrift(en)

**Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:**

**Freiburger Kantonalbank**  
**E-banking Hotline**  
**Postfach**  
**CH – 1701 Freiburg**

E-banking Hotline  
Telefon 0848 888 002  
hotline@bcf.ch