

vitaler ** schöner ** gesünder ** länger ** leben

31102

*****Bestellschein*****

gültig bis 30.11.2003

Kunden ID

oder bitte
ankreuzen

Bei Erstbestellung / Neukunde

Empfehlung durch:

ID1063 /Name

CELLWELL® GmbH

Surtal 54

D-83362 Surberg / Chiemgau

per Post

oder per Fax +49 / (0)861-166 64 66

oder per Tel. +49 / (0)861-166 64 60

NONI Morinda citrifolia

Dr.V.I.D.

Dr.V.I.D. **NONI** 100 % Vollsaft optimiert durch 100 % Extrakt Dr.V.I.D. **METHODE DR.VINCENT DLAKINGER**

Anzahl	Teinahme	PEB	Preis	Gesamt
Bestell-Nr.	PEB	€P	€uro	€uro
AT2101 Einzel-Flasche 1 Liter	X	21	42,50	
AT2102 DF 2x1 L Flaschen	X	35	74,50	
AT2030 DF/ DA=Dauerauftrag / alle zwei Monate; Monatliche Kündigung-Postkarte genüg / <u>Verp & Vers nur 4,95 €</u>	X	40	71,50	L*
AT2031 EF NONI+ EP OPCs <i>klassik plus</i> /	X	35	74,50	
AT2033 EF NONI + EP OPCs <i>klassik plus</i> / DA alle zwei Monate; Monatliche Kündigung-Postkarte genüg / <u>Verp & Vers nur 4,95 €</u>	X	40	71,50	L*
Gesamt				
Bei Sammel-Versand fallen Kosten nur 1x an: Verpackung & Versand			006,90	
Endsumme				

Neukunden: Bitte bezahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung!

„Bitte deutlich in Block-Buchstaben schreiben.“ / Die gesetzliche Rückgabe-Garantie gilt erweitert bis 21 Tage nach dem Versand.

Name / Vorname		Bitte Telefon-Nr./ Fax / E-Mail angeben		
Straße	PLZ	Ort		
Versand, bitte ankreuzen		bitte ankreuzen		
<input type="checkbox"/> an Haupt-Adresse	oder	<input type="checkbox"/> an folgende Adresse	oder	<input type="checkbox"/> als Sammel-Versand mit folgende Adresse:
Name / Vorname		Bitte Telefon-Nr. angeben		
Block-Buchstaben				
Straße	PLZ	Ort		
Der Versand erfolgt nach Eingang der Überweisung oder nach Lastschrift.				
Überweisung am Datum:		Unterschrift: X		
L* Lastschrift / Ihre Sicherheit: Jede Lastschrift kann bis zu 6 Wochen nach der Bezahlung storniert werden Hiermit erteile ich cellwell die Erlaubnis zur Lastschrift von meinem Bankkonto für die erforderliche Summe. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Auftrag nur bearbeitet werden kann, wenn mein Bankkonto gedeckt ist oder wenn meine Überweisung eingegangen ist.				
Konto-	Konto-			
Inhaber:	Nr.:	BLZ:		
Bank:	Datum:	Unterschrift: X		

cellwell® GmbH Wien FN 234164 i / Geschäftsführende Gesellschafterin Edith Baumgartner

Österreich: cellwell® GmbH Hograbengasse 6 A-2490 Ebenfurth

Bestellung Deutschland: cellwell® GmbH Surtal 54 D-83362 Surberg Fax: +49 / (0)861-1 66 64 66

Fon: +49 / (0)861-1 66 64 60 Email: info@cellwell.net www.cellwell.net