

Bestellschein
Fax: 0049(0)621/7895726

- Ja, ich bestelle ___ Exemplare des neuen Funktionelles Training & Therapiebuches „Kabelzug“, 39,- €/ Stück.*

Rechnungsanschrift

Name _____ *Geb. -Datum* _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____ *Fax:* _____

E-Mail _____

Ich bezahle per:

Lastschrift
(zzgl. Porto/Verp.)

Rechnung/Nachname
(zzgl. Porto/Verp.)

Scheck
(zzgl. Porto/Verp.)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf die offenen Rechnungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. _____ **BLZ** _____

Name und Ort der Bank _____

Unterschrift _____

Datum / Ort

Unterschrift