Bestellformular Therapiespektren/Frequenzen bei der St.Rochus-Apotheke in 32839 Steinheim

(bitte senden Sie dieses Formular ausschließlich per Mail an info@sankt-rochus-apo.de, per FAX an 05233-1064 oder per Post an St.Rochus-Apotheke, Bahnhofsallee 8, 32839 Steinheim. Wir können nur schriftliche Bestellungen verarbeiten!)

Stemmenn vin konnen nar semmene bestemangen verarbeitern.											
Besteller (bitte		(bitte	vollständi	g aus	füllen)			_			
Name							Land				
Vorname							Telefon				
Straße						E-Mail					
Ort							Datum				
Der Pre	eis fü	r die ٦	herapiespekt	ren (1	.0g Globuli o	der 30n	nl ethanolische	Lös	ung 23%)	beträgt	
Anzahl Spektren pro Flasche Preis in €											
1					7,70 €						
2				2	7,90 €						
3				3	8,10€						
4 48,20 €											
zuzüglich 6,50€ Porto											
Menge	e	Spektrum/Spektren						G	lobuli	Tropfen	Preis
Zahlung per											
_		weisı	ung								
				06 C	konto						
O Banklastschrift mit 3% Skonto											
Bei SEPA-Lastschrift bitte angeben:											
BIC					IBAN						
			ich die St.Roch ntspricht meine				en Rechnungsbet echnung.	rag	von meine	m Konto einzuz	iehen. Die

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass zur Abwicklung meiner Bestellung mit den von mir angegebenen Daten ein Kundenkonto eröffnet wird. Die Daten aus diesem Konto werden nicht weitergegeben und dienen nur der internen Nachverfolgbarkeit von Bestellungen und Zahlungen. Nach 2 Jahren werden alle Informationen automatisch gelöscht.

Datum

Unterschrift der Bestellerin/ des Bestellers