

BESTELLFORMULAR KUNDEN



- ja**, dies ist ein Änderungsauftrag meines bestehenden „ABS“
 ja, dies ist eine Einzelbestellung

AERA – Partner Name / ID-Nr.: _____ / _____

- Herr Frau Firma

Vorname: _____ **Nachname:** _____
Straße: _____ **PLZ / Ort:** _____
Telefon: _____ **Fax:** _____
Mobil: _____ **E-Mail:** _____

Lieferanschrift (falls abweichend von Rechnungsanschrift)

- Herr Frau Firma

Vorname: _____ **Nachname:** _____
Straße: _____ **PLZ / Ort:** _____

Art	Artikelbezeichnung	Stück	Einzelpreis	Gesamtpreis
ABS Kunde	Synergo“ Vital Algen Mix / Set (2 Dosen a/180g Tabs) ABS monatlich		99,80 €	€
ABS Kunde (ab 3 Dosen)	„Synergo“ Vital Algen Mix (Dose 180g Tabs) ABS monatlich		49,90 €	€
Einzelbestellung	Synergo“ Vital Algen Mix (Dose 180g Tabs)		54,90 €	€
	Verpackung & Versand versandkostenfrei bei ABS oder ab 134,70 €	–	4,50 €	4,50 € Nur bei Einzelbestellung unter 134,70 €
Gesamtbetrag				_____ €

„ABS“ = Automatischer-Bestell-Service = Lieferung monatlich; Preise für „Synergo“ Vital Algen Mix (Tabs) inklusive gesetzl. MwSt i.H.v. 7%; Verpackung & Versand inklusive gesetzl. MwSt i.H.v. 19%; Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen; die Mindestlaufzeit des „ABS“ beträgt 3 Monate; Kündigungsfrist ist bis zum 15. des Monats für den Folgemonat.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich das Unternehmen AERA Ltd., den Betrag i.H.v. _____ € monatlich von meinem Konto einzuziehen.

Konto: _____ **BLZ:** _____ **Bank:** _____

jeweils am **1.** oder **15.** des Monats **Kto.-Inhaber:** _____

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Erstbestellung: bar Überweisung Lastschrift EC-Cash

(05/2010)