SL Therapit

KOSTENFREIES FAX

Fax 0800 773300
Tel. 021 9630238
info@sl-therapit.ch

Bestellschein

Pos.	Art.-Nr.	Produktbezeichnung	Anzahl	Bemerkungen
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

AB 100 CHF BESTELLWERT LIEFERN WIR VERSAND-KOSTENFREI!

Kundenummer _____

Name _____

_____

Fachrichtung _____

Straße, Hausnummer _____

_____

PLZ, Ort _____

_____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

☐ **Ja,** ich möchte per E-Mail über aktuelle Angebote informiert werden!

Alle Preise verstehen sich netto und zzgl. gesetzlich geltenden MwSt. Der Versandkostenanteil von 8,00 CHF entfällt ab einem Bestellwert von 100,00 CHF. Der Mindestbestellwert beträgt 50,00 CHF.

Der E-Mail-Newsletter enthält Informationen über neue Produkte und Angebote. SL wird Ihre personenbezogenen Daten, die sie für den Versand des Newsletters verarbeiten, nicht Dritten zur Verfügung stellen. Der Erhalt des Newsletters kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft abbestellt werden, per E-Mail, telefonisch oder postalisch.

Ihr Stempel:

Zahlungsweise

☐ Ich zahle **per Rechnung** nach Erhalt der Lieferung.

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich die SL Therapit S.a.r.l., zukünftige Zahlungen bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

C H
IBAN

BIC

Kontoinhaber _____

Datum, Unterschrift

X _____