

# BESTELLSCHEIN

Natürliche Pflegesysteme  
Christiane Hinsch  
Siegendorf Nr. 24

D-97516 Oberschwarzach

Auftragsannahme:  
Tel.: +49(0)9383 97660  
Mo-Fr 8.00 bis 17.00 Uhr  
Fax: +49(0)9383 976619  
E-Mail: C.Hinsch@t-online.de

## Absenderin / Absender

Kd.-Nr. ....(falls bekannt)  
Name . .....  
Vorname .....  
Straße .....  
PLZ/ Ort .....  
Telefon .....  
Fax .....  
e-Mail .....

## Liefer- und Zahlungsbedingungen

Mindestauftragswert: € 15,00  
Lieferung erfolgt per Paketdienst,  
auf Wunsch per Post.  
  
Gewünschte Zahlungsart:  
(Zahlungsart bitte einfach ankreuzen)  
Innerhalb 8 Tagen per Überweisung  
Lastschrifteinzug abzüglich 2 %

Datum ..... Unterschrift.....

### WIDERRUFLICHE LASTSCHRIFTERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber: ..... Bank: .....  
Konto-Nr.: ..... BLZ: .....  
Datum / Unterschrift: .....

Art.-Nr.	Bezeichnung	Größe	Menge	Einheitspreis	Gesamtpreis

Gesamtsumme € .....  
Versandkosten pauschal € .....  
Insgesamt € .....

Bitte schicken Sie mir ..... mal Ihren Katalog zu.  
Bitte schicken Sie mir ..... mal Ihre Info-CD (Info-Mappe im PDF-Format) zu.

<b>Art.-Nr.</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Größe</b>	<b>Menge</b>	<b>Einheitspreis €</b>	<b>Gesamtpreis €</b>

<b>Gesamtsumme</b>	<b>€</b>	.....
<b>Versandkosten pauschal</b>	<b>€</b>	_____
<b>Insgesamt</b>	<b>€</b>	.....

**Bitte schicken Sie mir ..... mal Ihren Katalog zu.**

**Bitte schicken Sie mir ..... mal Ihre Info-CD (Info-Mappe im PDF-Format) zu.**