

Meine Bestellung

Meine persönlichen Daten für meinen individuellen Gesundheitsplan:

Geburtsdatum:

Geburtszeit:

Geburtsort:

Adresse

Name:

Vorname

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort

Telefon tagsüber

Telefon abends

Fax

E- mail

Bitte senden Sie mir meinen persönlichen Gesundheitsplan.

Ich überweise den Betrag von	€ 40,-
Porto und Versandkosten	€ 4,-

Summe	€ 44,-
--------------	---------------

auf unten genanntes Konto per Vorauskasse.

Datum:

Unterschrift:

Die Bearbeitung erfolgt sofort nach Zahlungseingang. Sollte Ihr Plan nicht innerhalb von 5 Tagen bearbeitet werden können, so erhalten Sie von uns eine Benachrichtigung.

Zahlweise:	Vorauskasse
Bankverbindung:	Postbank München
Kontonummer	184 510 - 807
Bankleitzahl	700 100 80

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.