



Patientenratgeber Lymphologie - Lymphödem des Vereins Lymphologicum

Bestellformular für Geschäftskunden

Deutsches Netzwerk
Lymphologie e.V.
lymphologicum[®]

Das Paketangebot richtet sich ausschließlich an Geschäftskunden.

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es per Fax oder Email an uns zurück:

Fax 06192 - 975 97 21
Email redaktion@cyclomed.de

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Paketgröße an:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Paket I zu 50,00 EUR
25 Exemplare
(zzgl. 7% MwSt. und Versandkosten) | <input type="checkbox"/> Paket II zu 85,00 EUR
50 Exemplare
(zzgl. 7% MwSt. und Versandkosten) |
| <input type="checkbox"/> Paket III zu 130,00 EUR
100 Exemplare
(zzgl. 7% MwSt. und Versandkosten) | <input type="checkbox"/> Paket IV zu 200,00 EUR
200 Exemplare
(zzgl. 7% MwSt. und Versandkosten) |

Ihre Daten

Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer (für Rückfragen)

Emailadresse

Zahlung per Bankeinzug

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen
und akzeptiert (hinterlegt unter www.cyclomed.de).

Das Angebot gilt nur innerhalb Deutschlands. Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer und Versandkosten diese je nach Paketbestellgröße variieren. Die Bestellung kann binnen 2 Wochen ohne Angaben von Gründen schriftlich widerrufen werden. Die Frist beginnt mit dem Bestelldatum. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung an die CYCLOMED GmbH. Die Abbuchung und Übersendung der Rechnung erfolgt vor Versand der Lieferung.

9903-01_Bestellformular_Patientenratgeber_Version1.0_27012016