



## Patientenratgeber Lymphologie - Lymphödem des Vereins Lymphologicum

Bestellformular für Geschäftskunden

Deutsches Netzwerk  
Lymphologie e.V.  
**lymphologicum**<sup>®</sup>

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](mailto:redaktion@cyclomed.de)

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Paketgröße an:

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