

Kunden-Bestellschein

Amegon GmbH
Postfach 16 64
23836 Bad Oldesloe
Telefon: 04531 - 17880 - 400
Fax: 04531 - 17880 - 444
E-Mail: info@amegon.com

Erstbestellung

ja nein

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	Vorname	Kundennummer
Strasse	PLZ	Ort
Telefon (tagsüber)	Amegon wurde mir empfohlen: Fax	
E-Mail		
Abweichende Versandanschrift:		

Senden Sie mir bitte folgende Amegon Produkte:

Art.-Nummer	Bezeichnung	Anzahl	Einzelpreis	Gesamtpreis

Amegon berechnet eine Versandkostenpauschale von 4,50 € brutto.
 Bei Nachnahme wird eine NN-Gebühr von 5,47 € brutto erhoben.
 30 Tage Rückgaberecht auf ungeöffneter Packungen.

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Leezen eG
 BIC: GENODEF1LZN
 IBAN: DE57 2306 1220 0001 1809 59

Bestimmen Sie Ihre Zahlungsart:

- Nachnahme PayPal Kreditkarte

Kreditkarte: Visa oder MasterCard

gültig bis: **KPN**

	/	
--	---	--

Hiermit erteile ich Amegon den Auftrag, die erforderliche Summe von meiner Kreditkarte einzuziehen. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Auftrag nur dann bearbeitet werden kann, wenn meine Kreditkarte gedeckt ist. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ Datum

_____ Unterschrift