

Kommissionärs Bestellschein

Amegon GmbH

Lieferanschrift (wenn abweichend)

Postfach 16 64

Ident-Nummer

23836 Bad Oldesloe

Name

Name

Telefon: 04531 - 17880 - 400

Straße

Straße

Fax: 04531 - 17880 - 444

PLZ/Ort

PLZ/Ort

E-Mail: info@amegon.com

Telefon

Telefon

Produktinformationen nach der LMIV finden Sie auf unserer Homepage www.amegon.com

Horizont "Abo-Bestellschein"

Voraussetzung: Das Abo muß mindestens 3 Monate fortlaufend abgenommen werden.

Artikel-Nr.

Artikel (Inhalt- bzw. Verpackungseinheit)

2 Dosen Horizont kosten regulär netto 93,50 €

60030

2 Dosen Horizont kosten im Abo

netto nur 82,59 €

das sind sage und schreibe 10 % weniger

Die Versandkosten entfallen !

Zahlungsarten

Nachnahme: Gebühr 5,80 € netto

Barzahlung: bei Abholung

PayPal: Info@amegon.com

Kreditkarte: Visa oder MasterCard

gültig bis:

KPN

/

Verrechnungsscheck Nr. _____

Datum

Unterschrift

Überweisung: **Bearbeitung nach Zahlungseingang**

vom _____ € _____

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Leezen eG

BIC: GENODEF1LZN

IBAN: DE57 2306 1220 0001 1809 59

Netto €	82,59
Versandkosten frei	
7 % MwSt	5,78
Brutto €	88,37