

Bestellformular Massagebänke / -Zubehöre

Sonderangebote

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Massageliegen / Rollhocker:

| Anzahl | Artikel | Preis in EUR |
|--------|--|------------------------|
| | Rollhocker Neu/OVP Polsterfarbe sonnengelb: Polsterfarbe königsblau: | nur 59,00 |
| | | |
| | CLASSIC-SET – Farbe Sonnengelb Neu/OVP Zubehör: mit Kopfstütze/Armablage/Tragetasche | nur 275,00 |
| | Zusatz-Zubehör beim Kauf in Verbindung mit CLASSIC-Set Sonnengelb Knierolle lang, 65 cm Neu Rollhocker Neu | nur 29,00 nur 49,00 |
| | | |
| | | |
| 1 | Versandkosten Deutschland pro Massagebank / Rollhocker | 9,90 / 6,90 |
| | Endsumme | |

Bis zur vollständigen Bezahlung bleibt die Ware unser Eigentum!

| | | |
|---|---------------------|--|
| | Rechnungsanschrift: | Lieferanschrift: (nur wenn abweichend von RE-Anschrift) |
| Name, Vorname | | |
| Straße | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon, Fax, Handy | | |
| e-Mail-Adresse | | |
| Ort, Datum und Unterschrift des Bestellers | | |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich: Kenntnisnahme und Zustimmung zu den AGB des Verkäufers, meine ausdrückliche Beauftragung zum Versand der Massagebank. | | |

Bitte WORD Dateia am PC ausfüllen, zwischenspeichern, dann als Mailanhang bzw. PDF-Datei ausdrucken, ausfüllen und dann bzw. per Post oder Fax (033397 67480) an:

Michael Ditter
Siegfriedstraße 7
16348 Wandlitz
033397 67470 / Fax: 033397 67480
ditter-gsu @ t-online . de