Abo-Bestellschein

(für Endkunden)

Bestell- & Beratungstelefon: 05025/970802

Abo-Bestellschein per Post einsenden
oder rund um die Uhr faxen:
Bestell-Fax: 05025/970803

FITANIMÉ
NaturVitalversand & Verlag e. K.
Postfach 1116
31630 Landesbergen
Germany

Abo-Besteller:

Name:
Straße:
PLZ:
Ort:
Telefon: (freiwillig für evtl. Rückfragen)
E-Mail: (wenn gewünscht für Newsletter Erhalt)
Kd.-Nr.:

Hiermit bestelle ich folgende Artikel gemäß Ihrer Liefer- und Zahlungsbedingungen: Mindestbestellwert: 25,00 €

Best.-Nr.	Artikelbezeichnung	Katalogseite	Größe	Einzelpreis	Bestellmenge	Gesamtpreis in €

+ Porto- u. Verpackungskostenanteil (Entfällt ab 49,- €; nur deutschlandweit)	3,95 €
wenn vorhanden Gutschein-Nr.:	–
Gesamtbetrag in €	

Mein Zahlungswunsch (Zutreffendes ankreuzen):

- ☐ auf Rechnung (nur bis 150,00 € Bestellwert)
- ☐ per Bankeinzug (-2% Skonto)
  Konto-Nr.:
  Bank:
  BLZ: ☐ Einzugsermächtigung liegt bereits vor.
- ☐ per Vorauskasse (-3 % Skonto)
- ☐ per Scheck (lege ich „zur Verrechnung“ bei)
- ☐ per Nachnahme zzgl. 5,00 € Nachnahmegebühren

Bei Erstbestellung behält FITANIMÉ® sich die Zahlung per Vorauskasse, Scheck oder Nachnahme vor!
Ab 49,00 versandkostenfrei!
Es gelten unsere AGB's!

Hiermit beauftrage ich FITANIMÉ mit die o.g. Produkte regelmäßig als Abo zuzusenden. Ich kenne die AGB von FITANIMÉ für ein Abo.
☐ einwöchig ☐ zweiwöchig ☐ vierwöchig ☐ sechswöchig

Mein gewünschter Absendetag:
☐ dienstags
☐ mittwochs
☐ donnerstags
☐ freitags

Geben Sie hier evtl. das Absendedatum (di,mi,do,fr) für Ihre erste(n) Abo-Lieferung(en) an: _____

Datum, Unterschrift für Bankeinzug:_____ **Datum, Unterschrift für Abo-Bestellung:**_____