Gesundheitsprodukte GmbH & Co.KG

ABOBESTELLFORMULAR

für monatliche Lieferung

Der Weg ins Neue

www.wahrelebenswerte.com

Telefon: +49 (0)36840 410875 E-Mail: abo@wahrelebenswerte.com

Rechnungsanschrift:

Kundennummer (falls vorhanden) _____
Vorname u. Name _____
Straße, Nummer _____
PLZ, Ort _____
Telefon- E-Mail _____

Lieferanschrift (falls abweichend)

Vorname u. Name _____
Straße, Nummer _____
PLZ, Ort _____
Telefon- E-Mail _____

ABO-Bedingungen:

- Mindestbestellwert: 48,00 Euro
- Keine Versandkosten
- 12% Rabatt auf die Produkte der Marke Wahre Lebenswerte im Abo
- 12% Rabatt auf alle Produkte der Marke Wahre Lebenswerte im Bioladen
- 12% auf alle weiteren Bestellungen der Marke Wahre Lebenswerte (im Online-Shop, per Telefon oder per E-Mail)
- Erteilung einer SEPA-Einzugserlaubnis ist erforderlich
- Lieferung erfolgt 1x pro Monat
- Ihre Lieferung wird am Wunschtage von uns versendet
- Die Zusammenstellung des Abos ist jederzeit veränderbar
- Das Abo ist jederzeit kündbar (mit dem Tag der Kündigung entfallen die 12% Rabatt für künftige Bestellungen)

GERWIN Gesundheitsprodukte GmbH & Co. KG

Schmalkalder Str. 15
D-98596 Brotterode-Trusetal
Amtsgericht Jena | HRA 505 385
USt-IdNr. DE346433502

Tel: +49 (0) 36840 410875
Mail: info@ger-win.com
Web: www.ger-win.com

Persönlich haftend

IRMA-Beteiligungsgesellschaft
Geschäftsführer: Torsten Blümle
Amtsgericht Jena | HRB518398
Sitz: Brotterode-Trusetal

Bankverbindung:
VR-Bank Bad Salzungen Schmalkalden eG
IBAN: DE23 8409 4754 0004 5167 37
BIC: GENODEF1SAL

Gesundheitsprodukte GmbH & Co.KG

ABOBESTELLFORMULAR

für monatliche Lieferung

Der Weg ins Neue

www.wahrelebenswerte.com

Artikel-Nr.	Bezeichnung	Preis in Euro	Menge
7002	Basisches Kristallbad 325g	statt 18 nur 15,84	
7003	Basisches Kristallbad 650g	statt 36 nur 31,68	
7004	Basisches Kristallbad 1300g	statt 72 nur 63,36	
7005	Bio Morgentee 70g	statt 12 nur 10,56	
7006	Bio Abendtee 70g	statt 12 nur 10,56	
7007	Bio Cistus 70g	statt 9 nur 7,92	
7008	Bio Brennessel 70g	statt 9 nur 7,92	
7009	Bio Löwenzahn 70g	statt 9 nur 7,92	
7010	Basische Kraftflocken bio 500g	statt 12 nur 10,56	
7011	Basisches Entspannungsbad 60g Sacht	statt 4 nur 3,52	
7012	Haarshampoo 150ml	statt 28 nur 24,64	
7013	Duschcreme 150ml	statt 28 nur 24,64	
7014	Körpercreme 100ml	statt 48 nur 42,24	
7015	Körperpeeling 100ml	statt 36 nur 31,68	
7016	Handcreme 50ml	statt 24 nur 21,12	
7017	Gesichtscreme 50ml	statt 48 nur 42,24	
7018	Gesichtsmaske 50ml	statt 48 nur 42,24	
7019	Gesichts-Reinigungsmilch 150ml	statt 48 nur 42,24	
7020	Zahncreme 100ml	statt 14 nur 12,32	

Bitte versenden Sie meine Bestellung immer zum _____ eines jeden Monats.

Erstlieferung: sofort zum obigen Termin

Datum, Unterschrift

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Gerwin Gesundheitsprodukte GmbH & Co. KG

	GERWIN Gesundheitsprodukte GmbH & Co. KG		Persönlich haftend	
	Schmalkalder Str. 15	Tel: +49 (0) 36840 410875	IRMA-Beteiligungsgesellschaft	Bankverbindung:
	D-98596 Brotterode-Trusetal	Mail: info@ger-win.com	Geschäftsführer: Torsten Blümle	VR-Bank Bad Salzungen Schmalkalden eG
	Amtsgericht Jena HRA 505 385	Web: www.ger-win.com	Amtsgericht Jena HRB518398	IBAN: DE23 8409 4754 0004 5167 37
	UST-IdNr. DE346433502		Sitz: Brotterode-Trusetal	BIC: GENODEF1SAL

Gesundheitsprodukte GmbH & Co.KG

ABOBESTELLFORMULAR

für monatliche Lieferung

Der Weg ins Neue

www.wahrelebenswerte.com

SEPA Lastschrift Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Gesundheitsprodukte GmbH & Co.KG Schmalkalder Str. 15 D-98596 Brotterode-Trusetal	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Rechnungsempfängers)
Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00002431016	Mandatsreferenz

Ich / Wir ermächtigen die GERWIN Gesundheitsprodukte GmbH & Co.KG Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der GERWIN Gesundheitsprodukte GmbH & Co. KG auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/ Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen

Adresse des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum:

Unterschrift (en) Kontoinhaber

GERWIN Gesundheitsprodukte GmbH & Co. KG

Schmalkalder Str. 15
D-98596 Brotterode-Trusetal
Amtsgericht Jena | HRA 505 385
USt-IdNr. DE346433502

Tel: +49 (0) 36840 410875
Mail: info@ger-win.com
Web: www.ger-win.com

Persönlich haftend

IRMA-Beteiligungsgesellschaft
Geschäftsführer: Torsten Blümle
Amtsgericht Jena | HRB518398
Sitz: Brotterode-Trusetal

Bankverbindung:
VR-Bank Bad Salzungen Schmalkalden eG
IBAN: DE23 8409 4754 0004 5167 37
BIC: GENODEF1SAL