**ID-Nr.-Sponsor**

111227

Kontakt Teampartner

Iris Kamp

015786850261

**ID-Nr.-Partner**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kunde / Partner** | | **Lieferadresse** | |
| Vorname |  | Vorname |  |
| Name |  | Name |  |
| Straße Nr. |  | Straße Nr. |  |
| PLZ, Ort |  | PLZ, Ort |  |
| Land |  | Land |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| E-mail |  | E-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gerät** | **Preis für Kunden** | **Euro** | **Menge** | **Gesamt** |
| DeMatrix „Prävention für das Coronavirus“ | 99,00 | Euro |  |  |
| DeMatrix „Regeneration nach viralen Infektionen“ | 99,00 | Euro |  |  |
| DeMatrix „Detox V“ | 99,00 | Euro |  |  |
| DeMatrix „Männergesundheit“ | 99,00 | Euro |  |  |
| DeMatrix „Frauengesundheit“ | 99,00 | Euro |  |  |
| DeMatrix „Gesunde Leber“ | 99,00 | Euro |  |  |
| DeMatrix „Gesunde Nieren“ | 99,00 | Euro |  |  |
| DeMatrix „Gesundes Herz“ | 99,00 | Euro |  |  |
| **Versandkosten** Inland 5,- € , EU 15,- € , Drittländer 50,- € | | Euro |  |  |
| **Gesamtsumme** |  | Euro |  |  |

Ort Datum Unterschrift Käufer

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte die Überweisung per Vorkasse,  Lieferung nach Zahlungseingang**  Verwendungszweck: **ID-Nummer + Produktname**  Empfänger: DETA-ELIS EUROPA GmbH  VR-Bank NordRhön eG  **IBAN: DE67 5306 1230 0003 2759 57  BIC: GENODEF1HUE** | Notizen Zum Kauf / Lieferung: |

Mit der Angabe meiner Daten und der Bestellung der Deta Elis Produkte erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten nach der Datenschutzverordnung DSVO gem. § 73 Abs. 1 b SGB V gespeichert werden. Es ist mir bekannt, dass diese Erklärung widerrufen werden kann.