**ID-Nr.-Sponsor**

111227

Kontakt Teampartner

Iris Kamp 015786850261

Auch Whats App

**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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Print- und Werbematerialien** | **Preise (pro Stück)** | **Menge** | **Gesamt** |
| Komplex- oder Produktkatalog, Magazin „DEHolding Life“ | 3,50 € |  |  |
| Komplex- oder Produktkatalog/Magazin ab 10 Stück | 3,00 € |  |  |
| Komplex- oder Produktkatalog/Magazin ab 50 Stück | 2,20 € |  |  |
| Katalogset: Komplex-, Produkt- und Business-Katalog | 6,00 € |  |  |
| Katalogset: Komplex-, Produkt- und Business-Katalog ab 10 Stück | 5,00 €  |  |  |
| Katalogset: Komplex-, Produkt- und Business-Katalog ab 50 Stück | 4,00 €  |  |  |
| Flyer (freie Wahl) – bis 10 Stück kostenfrei |  |  |  |
| Flyer (freie Wahl) – ab 10 Stück | 0,20 €  |  |  |
| **Ersatzteile vom DeAqua** |  |  |  |
| Schläuche für Inhalation | 5,50 € |  |  |
| Generator | 175,00 € |  |  |
| Pyrex-Flasche | 25,00 € |  |  |
| Flaschendeckel | 9,00 € |  |  |
| **Ersatzteile vom DeVita BRT** |  |  |  |
| Fußelektroden-Paar oder Handelektroden-Paar | 49,00 €  |  |  |
| Alle Kabel (Set)  | 69,00 € |  |  |
| **Ersatzteile vom DePuls** |  |  |  |
| Kabel für die Elektrodenklammern (2 Stk.)  | 35,00 € |  |  |
| Elektrodenklammern (2 Stk.) | 25,00 € |  |  |
| **Versandkosten** Inland 5,- € EU 15,- € Drittländer 50 ,- € **pro Lieferung** |  |  |
| **Gesamtsumme** |  |  |  |

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.