

Empfangsbestätigung und Bankdaten

Danke, dass Sie sich für unser Produkt entschieden haben. Selbstverständlich stehen wir Ihnen jederzeit gern für Rückfragen zur Verfügung. Sie werden von unserem Gerät und der Verbesserung Ihrer Gesundheit begeistert sein! Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen und wissen Sie als Partner, bei der Erweiterung unseres Unternehmens in Europa, sehr zu schätzen!

Ihre Bankdaten für die Überweisung Ihrer Kommission:

Kontoinhaber _		
Telefon	E-Mail	
Name der Bank _		
Konto- Nr./Iban		
BLZ/ Swift Bank in Deutschland, Konto-nummer und BLZ. Bank in der Schweiz, Österreich, IBAN und BIC/SWIFT * Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben per Fax (oder E-mail) zurück.		
Fax +49-(0)211-936570-27		
Ihr Name		Distributor ID Nummer
Ihre Unters	schrift	/ Datum