Enagic

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 Unterschrift

____ / ____ / ____ Datum