



BESTELLUNG - MATRIXMOBIL

DEUTSCHLAND

Name, Vorname

AN

RECHNUNGSADRESSE

MaRhyThe Systems GmbH & Co. KG
 Industriestraße 29
 82194 Gröbenzell
 DEUTSCHLAND

LIEFERADRESSE - falls abweichend -

Telefon

Fax: 08142 65 05 36 1
 info@marhythe-systems.de

ARTIKEL	Stückpreis netto EUR	zzgl. 19% MwSt. EUR	Stückzahl
Matrix-Rhythmus-Therapie Gerät (Matrixmobil®) Inklusive Verpackungs- und Versandkosten	3.550,00	674,50	

ZAHLUNGSMODALITÄTEN

<input type="checkbox"/>	per Vorkasse auf Rechnung (3% Skonto)		
<input type="checkbox"/>	auf Rechnung (Zahlbar innerhalb von 14 Tagen nach Lieferung - 2% Skonto bei Zahlung innerhalb von 7 Tagen nach Lieferung)		
<input type="checkbox"/>	per Lastschrift		
Hiermit ermächtige ich die Firma MaRhyThe Systems GmbH & Co. KG widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines u. a. Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht Seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.			
Bank:		Kontoinhaber:	
IBAN:		BIC:	

Teilnahme am Einführungsseminar am in

Ich bestelle hiermit verbindlich den/die o.a. Artikel.

Ort, Datum

Unterschrift