

apimanuMaxx® für Stammkunden

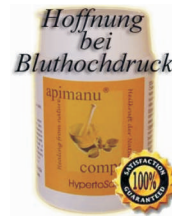
Mit diesem Formular beauftrage ich die Fa. apimanu company, Ltd. zur automatischen Belieferung der von mir ausgewählten Produkte bis auf Widerruf. Einen evtl. Widerruf sende ich per Fax oder postalisch spätestens 14 Tage vor aktuellem Versanddatum.



apimanu Diabgymna®

30 Kapseln	22,95	Stück:
60 Kapseln	44,95	Stück:
120 Kapseln	89,90	Stück:
240 Kapseln	179,80	Stück:

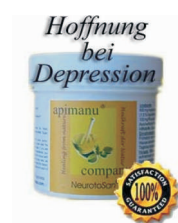
Lieferbeginn (Datum):



apimanu HypertoSan®

30 Kapseln	25,45	Stück:
60 Kapseln	49,95	Stück:
90 Kapseln	72,95	Stück:
120 Kapseln	96,95	Stück:

Lieferbeginn (Datum):



apimanu NeurotoSan®

40 Kapseln	23,95	Stück:
60 Kapseln	33,95	Stück:
90 Kapseln	43,95	Stück:

Lieferbeginn (Datum):



apimanu LebertoSan®

30 Kapseln	17,45	Stück:
60 Kapseln	29,95	Stück:
90 Kapseln	43,95	Stück:
120 Kapseln	54,95	Stück:

Lieferbeginn (Datum):



apimanu Guglipid ayurveda®

90 Kapseln	45,95	Stück:
------------	-------	--------

Lieferbeginn (Datum):



apimanu Lipotrope ayurveda®

90 Kapseln	49,95	Stück:
------------	-------	--------

Lieferbeginn (Datum):

Hinweis: Vor dem Einnehmen dieser Naturprodukte sollten Sie immer Ihren Arzt/Naturarzt oder Heilpraktiker befragen. Nur er kennt Ihr Krankheitsbild. Behandeln Sie sich niemals selbst. Ziehen Sie stets Ihren Arzt/Naturarzt oder Heilpraktiker zu Rate.

Meine Daten

Vorname/Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Tel.Nr. (tagsüber)

Fax

Email

Zahlungsart

Rechnung

KK: Kreditkarte
(Visa/MasterCard)

LS: Lastschrift

(LS:Konto-Nr.) (KK:Kartenummer)

(LS:Bankleitzahl) (KK:gültig bis)

(LS:Bank) (KK: Prüfnr. CVV / CVC)

Ort & Datum

Unterschrift

Versandkosten: Für Stammkunden übernimmt apimanu company, Ltd. die Versandkosten.

Bankgebühren bei Rücklastschrift: 10 Euro pauschal. Es gelten die AGB der Fa. apimanu company, Ltd.

Per Fax an: **01803 22 44 202**

apimanu company, Ltd., 29/8 City Mill Lane, Gibraltar