

# Bestellformular



## 1. Daten des Bestellers:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

## 2. Zahlungsart *(Bitte gewünschte Zahlungsart ankreuzen):*

Lastschrift *(Nur in der Bundesrepublik Deutschland möglich):*

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditkarte *(weltweit möglich):*

Kartenummer: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

CVC *(die letzten 3 Ziffern auf der Rückseite der Karte):* \_\_\_\_\_

Nachnahme *(Deutschland & Österreich) zzgl. 4,95 Euro Nachnahmegebühr*

\*\*\* NeurotoSan versenden wir NICHT per Nachnahme

Anzahl	apimanu Produkt	Anzahl der Kapseln	Euro	Euro
	Lipotrope Fat Burner®	90	49,95	
	Guglipid ayurveda®	90	45,95	
	Diabgymna®	30	22,95	
	Diabgymna®	60	44,95	
	Diabgymna®	120	89,90	
	Diabgymna®	240	179,80	
	HypertoSan®	30	25,45	
	HypertoSan®	60	49,95	
	HypertoSan®	90	72,95	
	HypertoSan®	120	96,95	
	LebertoSan®	30	17,45	
	LebertoSan®	60	29,95	
	LebertoSan®	90	43,95	
	LebertoSan®	120	54,95	
	NeurotoSan® ***	40	23,95	
	NeurotoSan® ***	60	33,95	
	NeurotoSan® ***	90	43,95	
1	Versandkosten		4,60	4,60
	Rechnungsbetrag			

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bestellung rechtsverbindlich an. Sofern ich die Zahlungsart Lastschrift oder Kreditkarte gewählt habe, darf der Rechnungsbetrag einmalig meinem Konto belastet werden. Ich versichere, dass auf meinem Konto Kontodeckung besteht. Die Lieferzeit beträgt etwa 3-5 Tage. Es gelten die AGB der Firma apimanu company, Ltd., die ich anerkenne.

Unterschrift

Ort/Datum

\*

**Bestell-  
möglichkeiten**  
**Internet: [www.apimanu.com](http://www.apimanu.com)**  
**Telefon: 01803 22 44 20 <sup>9ct/Minute</sup> (Deutschland) 0415000860 (Schweiz) 012297105 (Österreich)**  
**Fax: 01803 22 44 202 <sup>9ct/Minute</sup> (Deutschland) 0049 (0) 1803 22 44 202 (Österreich & Schweiz)**