

Bezahlungsformular

für Lieferungen in das Ausland

Die Lieferung von Waren in das Ausland erfolgt ausschließlich gegen Vorkasse. Diese kann erfolgen durch Überweisung auf unser Bankkonto oder durch Bezahlung mit Kreditkarte.

1. Schritt Sie senden uns die Plazentaprobe, das Auftragsformular (bitte Faxnummer oder Email-Adresse angeben) und das ausgefüllte Bezahlungsformular.
2. Schritt Sie erhalten eine Rechnung per FAX, email oder Post.
3. Schritt Bezahlung durch Überweisung: Sie bezahlen die Rechnung
Bezahlung mit Kreditkarte: Der Rechnungsbetrag wird von Ihrem Konto eingezogen.
4. Schritt Nach Zahlungseingang erhalten Sie die Ware zugeschickt.

Die aktuellen Preise entnehmen Sie bitte dem Auftragsformular.

✂-----

Bitte den folgenden Abschnitt ausfüllen und an die Engel-Apotheke senden:

Ich wähle folgende Zahlungsart (bitte ankreuzen):

- Überweisung auf Bankkonto der Engel Apotheke**
Sparkasse Freiburg IBAN Nr. DE 71680501010002150130 BIC Nr. FRSPDE66XXX

Bitte beachten Sie, dass Banken bei Zahlungen über die EU-Außengrenzen hinweg Gebühren verlangen. Bitte weisen Sie Ihre Bank an, Ihnen diese Gebühren in Rechnung zu stellen. Stellen Sie dadurch sicher, dass bei Ihrer Bezahlung der Gesamtrechnungsbetrag unserem Konto gutgeschrieben wird.

oder

- Bezahlung mit Kreditkarte (Bezahlung nur mit VISA oder MasterCard/EUROCard möglich)**

Ich gewähre der Engel-Apotheke den einmaligen Einzug des Rechnungsbetrags mittels Kreditkarte

VISA-Card MasterCard / EUROCard (bitte ankreuzen)

Kartennummer: _____ - _____ - _____ - _____

Gültigkeitsdauer von ____ / ____ bis ____ / ____

Inhaber der Karte: Name Vorname

Name Vorname

Strasse

Land PLZ Ort

Telefon FAX e-mail

.....
Unterschrift

.....
Datum

.....
Ort

Pay form

For deliveries outside Germany

Please note, that we are not able to ship out the goods before payment isn't received.

We kindly ask you to transfer it to our bank account or to pay by credit card.

First Step: You send us your placenta, the order form (please quote your fax or your e-mail address) and your completed payment form.

Second Step: You get your invoice by fax, e-mail or post.

Third Step: Transfer into our account: You pay the invoice.

Payment by credit card: The total amount will be charged to your credit card.

Fourth Step: When you cashed the invoice you will receive your products.

You will find the current prices on the order form.

✂-----
Please complete this form and send it to us with your order form and your placenta.

I choose the following method of payment (Please tick, where applicable):

Transfer the money to the bank account of the "Engel-Apotheke"

Sparkasse Freiburg IBAN Nr. DE 71680501010002150130 BIC Nr. FRSPDE66XXX

Please note that the bank will charge fees for payments beyond the external frontier of the EU.

So please let your bank know, that they will invoice the fees.

Make sure that the total account will be credit to our bank account.

or

Paying by credit card (Payment is only possible by VISA or MasterCard/EUROCard)

I accord the "Engel-Apotheke" to collect the single payment by credit card.

VISA-Card MasterCard / EUROCard (please tick)

Card number: _____ - _____ - _____ - _____

Expiry date from ____ / ____ till ____ / ____

Card holder: Last name First name

Last name First name

Street address

Country ZIP / Postal code City

Phone FAX e-mail

.....
Signature

.....
Date

.....
Place