

BESTELLFORMULAR NOSODEN

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ausgangsmaterial

Eigenblut Eigenurin

Probeversandgefäß

bitte zusenden
 bitte nicht zusenden, da bereits vorhanden

Ich wünsche die Herstellung von ...

Lösung Globuli

Bestellung einzelner Potenzen je 10ml Lösung bzw. 10g Globuli

Gewünschte Potenz(en):

<input type="radio"/> C5 € 15,00	<input type="radio"/> C7 € 21,00
<input type="radio"/> C9 € 27,00	<input type="radio"/> C12 € 36,00
<input type="radio"/> C15 € 38,00	<input type="radio"/> C20 € 39,50
<input type="radio"/> C30 € 47,50	<input type="radio"/> C200 € 195,00

Wünschen Sie die Herstellung von mehreren Einzelpotenzen, so berechnet sich der Gesamtpreis aus dem Preis der höchsten Potenz zzgl. € 4,80 für jede weitere bestellte Potenz.

Serienpreis 1 (C5, C7, C9, C12, je à 10ml Lsg. bzw. 10g Glob.)

alle Stufen werden aus einer C1-Potenz gewonnen, Weiterverarbeitung einer C1-Potenz € 36,00

Serienpreis 2 Gewinnung aus vier C1-Potenzen (C5, C7, C9, C12, je à 10ml Lsg. bzw. 10g Glob.)

vor dem Wechsel einer Potenzstufe erfolgt jeweils eine Blut- bzw. Urinprobenahme, d.h. die vier Stufen werden aus vier C1-Potenzen gewonnen, Weiterverarbeitung von vier C1-Potenzen € 79,50

Bestellung größerer Nosodenmengen ... (€ 2.- pro 10ml bzw. 10g)

bitte senden Sie mir **zusätzlich** zu meiner obigen Bestellung

1.) Potenz Menge , 2.) Potenz Menge
3.) Potenz Menge , 4.) Potenz Menge
5.) Potenz Menge , 6.) Potenz Menge

Zusendung ... oder Abholung

die fertigen Nosoden werden in der Engel-Apotheke abgeholt
 bitte senden Sie mir die fertigen Nosoden mit Rechnung zu

Versand- und Verpackungskosten

Nosodenversand innerhalb Deutschlands
Nosoden (incl. Vorabsendung Probenahmeset) € 9,90
Nosoden (Sie besitzen bereits ein geeignetes Probenahmegefäß) € 4,00
Nosodenversand in das europäische Ausland
Ländergruppe 1:
Belgien, Dänemark, Luxemburg, Niederlande, Österreich € 16,00
Ländergruppe 2:
Frankreich, Italien, Großbritannien € 20,00
Ländergruppe 3:
Irland, Finnland, Polen, Portugal, Schweiz, Spanien, Schweden,
Slowakische Rep., Tschechische Rep., Ungarn, Slowakei, Slowenien € 26,00

Andere Länder:

Versandkosten auf Anfrage. Ihre Bestellung wird erst nach Annahme der Versandkosten durch Sie verbindlich.

Zahlungen aus Nicht EU-Ländern (z.B. Schweiz)

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 Gesamtbetrag unserem Konto gutgeschrieben wird.

Alle angegebenen Preise sind incl. 19% MwSt.

Darüberhinaus gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Ihre Bestelldaten

Name

Vorname

Strasse und Hausnummer

Land - Postleitzahl - Ort

Telefon

FAX

eMail

Gesundheitsauskunft (bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Sind übertragbare Erkrankungen bekannt, wie z.B. Hepatitis, Geschlechtskrankheiten oder AIDS? Ja nein

Wenn ja, welche?
.....

Erfolgt die Bestellung durch eine andere Person:

Name, Vorname Auftraggeber (in)

Adresse Auftraggeber (in) ... falls abweichend von obiger Adresse

Bitte senden Sie die Rechnung an:

Probenspender Auftraggeber (bitte ankreuzen)

Bitte senden Sie die Ware an:

Probenspender Auftraggeber (bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift

Ihr Bestellung ...

senden Sie bitte **schriftlich** an die

Engel-Apotheke

Herrenstr.5

D-79098 Freiburg

oder bestellen Sie **per FAX +49 (0) 761 3 45 63**