

Bestellschein UVSV-Unterlagen

BUNDESFACHVERBAND
BESONNUNG e.V.

Licht ist Leben

Bitte füllen Sie den Bestellschein **VOLLSTÄNDIG UND GUT LESBAR** aus. Bitte verwenden Sie dazu **einen dunklen Stift**. Nur so können wir Ihnen eine reibungslose Bearbeitung Ihrer Bestellung versichern.

Fax Nr.: 0 76 42 - 40 891

Hiermit bestelle ich:

Anzahl Pakete Bitte eintragen	Paket-Preise in € / netto		Gesamtpreis in € / netto	Im Paket enthalten sind:					
	Für Mitglieder des Bundefachverbandes	Für Nichtmitglieder		Benutzer- hinweis DIN A4	Kunden- information DIN A4	Hauttypen- poster DIN A3	Aufkleber „Unter 18“ 21 x 10 cm	Hauttypen- fragebogen DIN A4	Broschüre 16 Seiten DIN A5
Paket 1 (1 Kabine)	41,00	114,00		1	1	1	1	100	50
Paket 2 (2 Kabinen)	43,00	116,50		2	1	1	1	100	50
Paket 3 (3 Kabinen)	47,00	126,00		3	1	2	1	100	50
Paket 4 (5 Kabinen)	51,00	133,00		5	1	2	1	100	50
Paket 5 (7 Kabinen)	55,00	140,00		7	1	2	1	100	50
Paket 6 (10 Kabinen)	61,00	150,50		10	1	2	1	100	50
Ergänzungspaket 1	20,00	35,00		10					
Ergänzungspaket 2	20,00	35,00			10				
Ergänzungspaket 3	20,00	40,00				10			
Ergänzungspaket 4	10,00	20,00					10		
Ergänzungspaket 5	39,00	78,00						100	50

Die Ergänzungspakete sind bei Erstbestellung nur in Kombination mit den Paketen 1 bis 6 erhältlich.

Gesamtsumme netto

Zzgl. 19 % Mehrwertsteuer. Zzgl. Versandkosten.

Liefer- und Rechnungsadresse:

(Bitte vollständig, deutlich und gut lesbar ausfüllen!)

Firmenname/Studio

Vorname Name

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

Telefax

E-Mail (Für Rückfragen bitte unbedingt angeben)

Internet (optional)

Ich bin Mitglied im Bundesfachverband Besonnung e.V.

Ja Nein Meine Mitgliedsnummer: _____

Service nur für Mitglieder des Bundesfachverband Besonnung e.V.:

Als Mitglied des Verbandes werden Ihre UVSV-Drucksachen automatisch personalisiert und erhalten als Absender die Anschrift Ihres Studios sowie den Zusatz „Mitglied im Bundesfachverband Besonnung e. V.“. Für diese Personalisierung wird automatisch die nebenstehende Liefer- und Rechnungsadresse verwendet. Sollten Sie dies nicht wünschen, füllen Sie bitte folgende Felder aus:

- Die Personalisierungsadresse entspricht meiner Liefer- und Rechnungsadresse.
- Ich möchte eine andere Adresse für die Personalisierung. Diese lautet wie folgt: (Bitte gut lesbar ausfüllen!)

Name des Studios

Straße Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

Internet (optional)

- Ich möchte KEINE Personalisierung.

Datum

Unterschrift