

SONDER-BESTELL-AKTION

Per Fax an 02961-9118105 oder per

Email an buero@foerder-verein-online.de



IQWELL SCANNER

Quanten-Resonanz-Magnetfeld-Analyzer

Das Gerät ist ein weiterentwickeltes System der Bioresonanz. Die Auswertung zeigt den körperlichen und energetischen Gesundheits- & Vitalzustand an. Es analysiert nicht im Sinne einer labortechnischen Diagnostik, sondern führt einen

quantenphysikalischen Resonanzvergleich durch ...



**incl. GUTSCHEIN für
ONLINE-SCHULUNGEN
im Wert von 99,00€**

Hiermit bestelle ich im Rahmen der
FÖRDER-VEREIN-EINFÜHRUNGS-AKTION verbindlich

 Stück **IQWELL SCANNER** zum **PREIS** von **849,00€** anstatt **899,00€**

Preise incl. MWSt zzgl Versandkosten

zur Lieferung an folgende Rechnungs- Adresse:

Name:

Email:

Strasse:

PLZ / ORT:

**Sie erhalten in Kürze eine Vorabrechnung zu Ihrer Bestellung an Ihre Email-Adresse;
Die Auslieferung erfolgt nach Zahlungseingang auf dem Vereinskonto.**

- () Ich zahle per **Lastschrift**: () mein Lastschriftmandat liegt dem Förderverein vor
() das LS-Mandat auf der Rückseite habe ich ausgefüllt
- () Ich beantrage **Ratenzahlung** () 1. Rate: 449,00 €+Versand; 2. & 3. Rate je 200,00€
(nur für Vereinsmitglieder mit Lastschrift-Verfahren)
- () Ich zahle per **Überweisung** nach Erhalt der Vorabrechnung

Datum / Unterschrift: _____

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Ich/Wir ermächtige/n hiermit den

Förder-Verein für Gesundheit, Vitalität und Lebensqualität e. V.

Büro-Adresse:

Schmelterfeld 37; 59929 Brilon

Vereinsregister-Nr: VR 1717

am Amtsgericht Arnsberg A-Nr 38087

vertreten durch den gewählten Vorstand, widerruflich Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förder-Verein für Gesundheit, Vitalität und Lebensqualität e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem(unserem) Kreditinstitut und dem Förder-Verein vereinbarten Bedingungen.

Die Rechnungen des Förderverein dürfen zum vereinbarten Zahlungstermin abgebucht werden von meinem/unserem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

Bei der Bank; _____ in _____

Kontoinhaber: _____

Datum _____ Unterschrift: _____