



## Bestellschein

(Stand 01.04.2011)

Orthomolekulare Mittel				Homöopathische Mittel			
Stück	Präparat	Inhalt	€	Stück	Präparat	Inhalt	€
	Ortho-Allergie	120 Kps	28,00		Allergie-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Amino	120 Kps	31,00		Amino-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Arthrose	120 Kps	33,00		Arthrose-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Basis	120 Kps	27,00		Basis-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Cerebral	120 Kps	31,00		Cerebral-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Detox	30 Kps	39,00		Detox-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Gyno	120 Kps	31,00		Gyno-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-HerzKreislauf	120 Kps	29,00		Herz-Kreislauf-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Immuno	120 Kps	24,00		Immuno-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Krypto	120 Kps	32,00		Krypto-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Krypto sine	120 Kps	34,00				
	Ortho-Metabolic	120 Kps	37,00		Metabolic-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Migräne	120 Kps	28,00		Migräne-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Neuro	120 Kps	32,00		Neuro-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Rheuma	120 Kps	31,00		Rheuma-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Pyridoxin	120 Kps	28,00		Vitamin B-Komplex	50,0ml 100,0ml	15,00 26,00
	Ortho-Zeolith	120 Kps	41,00				

**Kundendaten**

Neukunde

Alt-Kunde

Praxisstempel

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Kundennummer	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon / eMail	

**Zahlung**

Lastschrift (1% Skonto)

Vorkasse

Versandkostenanteil: 5,95€ Inland, 8,90€ EU-Ausland

Kontoinhaber	
Bank	
Bankleitzahl	
Kontonummer	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift