

BESTELLFORMULAR

An den Gesundheits-Campus Fischamend

Gregerstraße 32
2401 Fischamend
Fax: **02232/77904**

Ich bestelle hiermit

_____ Stück

der DVD - „Die klassische Heilmassage“

zum Einzelpreis von 75.00 Euro + Nachnahme.

LIEFERADRESSE

Nachname	Vorname	Titel
Adresse	PLZ	Ort

Ort / Datum

Unterschrift

Es gelten die AGB's wie unter <http://www.gesundheits-campus.at/agb.htm> beschrieben.