

# Bestellschein für Cluster Wohlfühl-Produkte

Fax: (0049) 7474-91776-21 | E-Mail: [auftrag@meta-cluster.de](mailto:auftrag@meta-cluster.de)



**Angaben zur Person:**

Vorname / Name:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Land:

Geschlecht:  Geb.Datum:

Zusätzl. Patientendaten für:  Kind  Tier

Name des Erz.-Ber.:

Vorname:  Geb.Datum:

(Praxisstempel)

ID: \_\_\_\_\_

**Cluster Sprays** 100ml

Cluster Würze	
Wohlfühl Basis	
Wohlfühl Frühling	
Wohlfühl Sommer	
Wohlfühl Herbst	
Wohlfühl Winter	

50ml 100ml

Wohlfühl Haut		
Cluster Vital 1		
Cluster Vital 2		
Cluster Vital 3		



\*bitte die gewünschte Stückzahl eintragen.

**Cluster Salze** 30g 500g

Salz Basis		
Salz Frühling		
Salz Sommer		
Salz Herbst		
Salz Winter		

\*bitte die gewünschte Stückzahl eintragen.

**Lieferbedingungen:**

<b>Produkt an:</b>	<b>Rechnung an:</b>
<input type="checkbox"/> Patient	<input type="checkbox"/> Patient
<input type="checkbox"/> Therapeut	<input type="checkbox"/> Therapeut

Diese Anforderung ist ein Auftrag im Sinne des BGB.

\_\_\_\_\_  
Auftragsdatum, Ort:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden / Erz.-Ber.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Therapeuten:

Bitte senden Sie Ihre Bestellung an die:

**Meta Cluster GmbH - Badstraße 68 - 72401 Haigerloch**

per Telefon: 07474/91776-0 - Fax: 07474/91776-21 - oder per Email an: [auftrag@meta-cluster.de](mailto:auftrag@meta-cluster.de)

Alle Lieferungen erfolgen mit Rechnung und 14-tägigem Zahlungsziel. Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen - [www.meta-cluster.de](http://www.meta-cluster.de) - Formular Stand: Mai 2018 - Alle Angaben ohne Gewähr.

© 2018, Copyright by Meta Cluster GmbH

