



Achalasie-Selbsthilfe e.V

Vereinsitz ist Castrop-Rauxel

**Für Bestellungen per Email:
Achalasie-Kassenwart@web.de**

Hans Jürgen Hermanns
Baersdonker Strasse 131
47647 Kerken

Bestellung

Anzahl: _____ Exemplare Fachbuch "Mein Leben mit Achalasie"

Preis pro Exemplar 32,50 €, incl. 7% MWSt und Versandkosten.

Bestelladresse: _____
Vor-und Nachname

Straße und Hausnummer PLZ Ort

Lieferadresse: _____
Vor-und Nachname

Straße und Hausnummer PLZ Ort

Zahlungsformen:

Vorkasse an unten genanntes Konto, Verwendungszweck Achalasiabuch

Lastschriftverfahren siehe unten

Sofort nach Zahlungseingang wird das Buch ausgeliefert.

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Sie, den Betrag von _____ € durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN (internationale Kontonummer) _____

BIC (internationale Bankleitzahl) _____

Bankname und Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____