Opgepast tweede fax! ☐ Indien u vanwege een foutmelding, uw bestelling opnieuw faxt, ze dan een kruis in het hokje. NL

Bestellijst kennismakingsverpakkingen

Rath's formules van vitale celstoffen

***RATH** HEALTH PROGRAMS B.V.*
Postbus 657 NL – 6400 AR Heerlen

Bestelhotline: **0031 – 457 111 112**
Fax: **0031 – 457 111 119**

Maandag t/m Vrijdag: **van 09:00 uur tot 17:00 uur**
e-mail: **info@rath-programs.com**

Ik ben reeds klant, mijn klantnummer is: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ik bestel voor het eerst, het identificatienummer van mijn consulent is: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Afzender	
Naam:	
Adres:	
Postcode:	Woonplaats:
Telefoon/Fax:	
E-Mail:	Geboortedatum:

Leveradres *(indien afwijkend)*	
Naam:	
Adres:	
Postcode:	Woonplaats:
Telefoon/Fax:	
E-Mail:	

Aantal	Producten	Omschrijving	Inh./St.	Prijs €	Totaal
		BASISFORMULES			
	Vitacor Plus™	**Basisformule - Ondersteunt de vitaliteit**	**30**	**14,80**	
	Rath's Phytobiologicals™	**Basisformule met biologisch actieve plantenextracten voor het behoud van gezondheid**	**30**	**15,90**	
	Voordeelpakket basis	**Vitacor Plus™ en Rath's Phytobiologicals™**	**30/30**	**27,50**	
		OPBOUWFORMULES			
	Arteriforte™	Voor een goede conditie van de bloedvaten	30	17,90	
	Relavit™	Voor de bloeddruk en soepele bloedvaten	30	11,90	
	Enercor™	Ter ondersteuning van het hart en voor extra energie	30	18,90	
	Diacor™	Ter ondersteuning van de stofwisseling	30	11,90	
	Metavit™	Ondersteunt de (vet) stofwisseling	30	10,90	
	EpiQuercican™	Voor het behoud van gezonde cellen, ter bescherming tegen vrije radicalen	30	6,90	
		SPECIFIEKE FORMULES			
	Prolysin C™	Ter ondersteuning van het bindweefsel	30	8,90	
	VitaCforte™	Bij verhoogde behoefte aan Vitamine C	30	6,90	
		PRESENTATIEKOFFER			
	Presentatiekoffer	10 verschillende producten (basis, opbouw en speciale formules) die verkrijgbaar zijn in een presentatiekoffer		99,90	
	Bijdrage in de verzendkosten			2,50	

Betaalmogelijkheden

☐ Creditcard *(Amex, Visa, Mastercard)* Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ geldig tot ☐☐☐☐

☐ Kaarthouder: CVC of CID code *(zonder deze code kan de bestelling niet worden uitgevoerd)* ☐☐☐☐

☐ Eenmalige / doorlopende machtiging ten laste van mijn rekening (doorhalen wat niet van toepassing is)

☐ Rekeningnummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Verzending geschiedt op kosten en risico van de besteller. Bij eventueel afwijkende verzendkosten wordt u van tevoren ingelicht. Op deze bestelling en de levering, is het Nederlandse recht van toepassing. Indien geen verzendkosten van toepassing zijn geschiedt de levering franco aan huis.

Hierbij geef ik de Rath Health Programs B.V. opdracht de levering namens mij per pakketdienst, post of expediteur te doen plaatsvinden. Ik ga er mee akkoord dat de bovenvermelde credit cardgegevens voor toekomstige bestellingen opgeslagen worden. Tevens verklaar ik dat de kosten van toekomstige bestellingen met deze creditcard worden betaald, tenzij ik uitdrukkelijk anders aangeef.

Plaats, datum en handtekening