

# Automatisches Beliefertes Optimalset

Produkte für 3 Monate erhalten, monatlich bezahlen

Bestellformular 

## 1 Persönliche Daten Pflichtfelder bitte in Druckbuchstaben ausfüllen\*

Herr  Frau  Firma

Vorname\* \_\_\_\_\_ Nachname\* \_\_\_\_\_ Geburtsdatum\* (TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_ Postleitzahl\* \_\_\_\_\_ Ort\* \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse \_\_\_\_\_ TP/Kunden-Nr. (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

## 2 Mein Start

Aktivierungsphase		Stabilisierungsphase	
1. Monat		2. Monat	3. Monat
 <p><b>Optimalset</b> + <b>Aktivierung</b> + <b>Joghurt</b></p>		 <p><b>Optimalset</b></p>	 <p><b>Optimalset</b></p>
<input type="checkbox"/> Kunden Bestellung	Set 221,50 €** Art. Nr.: 97001018 + 9709058	Set 95,80 €/Monat** Art. Nr.: 9700732	Set 95,80 €/Monat** Art. Nr.: 9700732
<input type="checkbox"/> Teampartner Bestellung	Set 182,54 €** Art. Nr.: 97001018 + 9709058	Set 76,64 €/Monat** Art. Nr.: 9700732	Set 76,64 €/Monat** Art. Nr.: 9700732
<b>Gesamt Ersparnis : 108,18 €</b>			



\* Geld zurück Garantie innerhalb von 30 Tagen. Für weitere Informationen siehe AGB/Widerrufsbelehrung.

\*\* Bei Lieferung zzgl. Versandpauschale für Kunden 2,57 €/Teampartner 5,90 €.

### Bei Teampartner Bestellung einmalig inklusive:



**Demo-Bag**  
Einzelpreis 18,90 €

**Activize**  
Kostenlos (statt 30,90)

### Vorteile im Abo

- ➔ Sets sind 10% günstiger als im Einzelbezug
- ➔ Maximale Resultate, da die Zellerneuerung alle 90 Tage stattfindet
- ➔ Das Abo ist jederzeit schriftlich kündbar
- ➔ Nur einmal Versandpauschale bezahlen und Produkte für drei Monate erhalten
- ➔ Eine Gesamtrechnung, zahlbar in drei bequemen Raten

**Optional**



**Heart Duo**

61,90 € Kunde  
**49,52 € Partner**  
Art. Nr.: 0712039

**Optional**



**D-Drink**

30,90 € Kunde  
**24,72 € Partner**  
Art. Nr.: 0702069

3 **Empfehlungsgeber:** \_\_\_\_\_ TP-Nr. Empfehlungsgeber \_\_\_\_\_

4 **Zahlung und Versand**  Versand\*\*  Abholung im DSC: \_\_\_\_\_

Name des Karten-/Konteninhabers\* \_\_\_\_\_ Datum\* (TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer \_\_\_\_\_ Gültig bis (MM/JJ) \_\_\_\_\_ CSC/CVV \_\_\_\_\_

oder: Name des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_ BIC/SWIFT \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

1) **SEPA-Basismandat für die wiederholte Verwendung:**  
Ich ermächtige die PM-International AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PM-International AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften (in den nächsten 7 Tagen) einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zurück verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



1) Unterschrift des Karten-/Konteninhabers\*

**Optional**



**Hair+**

101,90 € Kunde  
**81,52 € Partner**  
Phase 1 Art. Nr.: 97001242

71,50 € Kunde  
**57,20 € Partner**  
Phase 2 Art. Nr.: 97001241

**PM-International AG**  
Vertriebsleitung  
Postfach 15 53  
67325 Speyer  
Tel.: 06232 296-212

per Fax an  
06232 296 - 122

per E-Mail an  
ba@pm-international