



TEPCO GmbH
GLASERWEG 20
6845 Hohenems

Bestellung per Telefon unter: 0043 (0)5576 77828
Montag bis Donnerstag von 9–12 Uhr und 13–16.30 Uhr
Freitag von 9–12 Uhr

Bestellung per Fax an: 0043 (0)5576 77838



oder unter: **www.tepco.jetzt**

| Empfohlen von: | | WEB INDEX AUSTRIA | | | | |
|--|--|-------------------|-------------|-------------|--|--|
| BESTELLUNG | | | LIEFERN AN: | | | |
| LIEFERN AN: | | | | | | |
| Kunden Nr. | | | | | | |
| Name: | | | | | | |
| Vorname: | | | | | | |
| Strasse: | | | | | | |
| PLZ / Ort: | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | |
| E-Mail: | | | | | | |
| Geb.Datum: | | | | | | |
| ZAHLUNG mit SEPA (Rückseite ausfüllen und unterschreiben) | | | | | | |
| Art.-Nr. | Bezeichnung | Preis € | Anzahl | Gesamtpreis | | |
| 99200 | CBD ROYAL Hanf Bio Extrakt | 80,50 | | | | |
| 90210 | CBD ROYAL Balsam | 26,50 | | | | |
| 90600 | CBD FaceCare Creme | 51,30 | | | | |
| 50011 | IMMUVIT CH ₂₃ - 48 Flaschen | 163,40 | | | | |
| | Sonderverpackung incl. Versand | 9,90 | | | | |
| 50013 | Royal Plus | 47,00 | | | | |
| 50015 | Royal Plus sugar free | 48,00 | | | | |
| 50016 | Royal Plus II | 47,00 | | | | |
| | Schwarze Johannisbeere mit Zitrone | | | | | |
| 50019 | Royal Plus III | 47,00 | | | | |
| | Geschmacksrichtung: Guarana | | | | | |
| 01831 | pH Indikatorstreifen | 7,90 | | | | |
| 33019 | Vital Ionen 50-Kräuterextrakt | 32,30 | | | | |
| 99300 | Hanfsamenöl nativ Bio | 37,70 | | | | |
| 99099 | Ölziehkur | 26,90 | | | | |
| 99100 | Melaleukaöl in Jojobaöl | 32,30 | | | | |

Weitere Produkte finden Sie in unserem WebShop unter www.tcint.cc

Versandspesen in Österreich und Deutschland: pro Paket bis maximal 30 KG = EUR 6,50

Versandspesen Italien pro Paket bis maximal 30 KG = EUR 14,00

Bei Bestellungen unter EUR 25,00 verrechnen wir EUR 4,00 Mindermengenzuschlag

Alle Preise sind incl. MWST in EUR - Druckfehler und Preisänderungen vorbehalten - gültig ab 1 09 2021

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

TEPCO GmbH
Glaserweg 20
AT 6890 Lustenau



Creditor ID: AT09ZZZ00000071748

Mandatsreferenz (Kundenummer): _____

Zahlungspflichtiger:

Name* _____

Adresse* _____

IBAN* _____

BIC* _____

Ort, Datum, Unterschrift*

**Gekennzeichnete Daten bitte ausfüllen*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen TEPCO GmbH Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der TEPCO GmbH auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte ausgefüllt an uns retournieren, per Post oder per Mail oder per Fax:

Per Post an: TEPCO GmbH
Glaserweg 20
6890 Lustenau

Per Mail an: info@tepcos.at

Per Fax an: +43 5576 77838