Versender:
Douglas Laboratories Europe B.V.
Huls 14
6369 EW Simpelveld
Niederlande

Tel. No. +31-45-5444777
Fax. No. +31-45-5445533
E-mail: europe@douglaslabs.com

Kunde :
Name :_____
Strasse :_____
PLZ/Ort :_____
Telefon :_____

Verordner:
Name:_____
Strasse:_____
PLZ/Ort:_____
Land:_____
Telefon:_____

Handling und Versand pro Bestellung € 4,50 **102441**

Lastschrift:
Ich erteile hiermit der Firma Douglas Laboratories Europe B.V. widerruflich die Berechtigung, den fälligen Betrag zu meinen Lasten von folgendem Konto abzubuchen:

Name:_____
Kto. Inhaber:_____
Konto Nr.:_____
BLZ:_____
Ort:_____
Datum:_____ Unterschrift:_____

Preise in Euro inkl. MwSt., exkl. Verpackung/Versand.

Formula	Produktname	Preis	Anzahl	Gesamt EUR

Bestellung/Rechnungsbetrag in EUR _____