

(Bestellformular zum Ausdruck. Bitte ausfüllen und per Brief zusenden. Die Zusendung der ersten Lehrinheit erfolgt nach Zahlungseingang)

An die  
Praxis Benner  
zu Hd. Benedikt Benner  
Berliner Str. 125  
42275 Wuppertal

**Hiermit bestelle ich das Lehrwerk: Selbststudium Heilpraktiker/in zur Vorbereitung auf die  
amtsärztliche Überprüfung.**

In gedruckter Skriptform, Zusendung per Postzustellung.

**Die Bezahlung erfolgt:**

**Preis: 690.00 Euro / \*621,00 Euro**

Bei Zusendung an Ihre Postanschrift als ausgedrucktes Skript, die Bezahlung kann auch in  
10 monatlichen Raten á 69.00 Euro erfolgen.

**\*Bei sofortiger Begleichung werden 10% Rabatt auf den Gesamtpreis gewährt.**

Mit der monatlichen Ratenzahlung vereinbart die/der Unterzeichnende mit dieser Bestellung, nach § 505 BGB, einen  
Ratenlieferungsvertrag.

**Postanschrift:** (Bitte in Druckbuchstaben)

Vorname: ..... Nachname: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

Telefon Nr.: ..... Geburtsdatum: .....

**Email Adresse:** .....

**Die Zahlung - des monatlichen Betrages / des Gesamtpreises - ist von meinem Konto bei:**  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Kontoinhaber:.....Name des Institutes: .....

Bankleitzahl: .....

Konto – Nr.: ..... **abzubuchen.**

**Banküberweisung:**

Zahlungen sind auf folgendes Konto vorzunehmen:

**Commerzbank (BLZ: 33080030) - Konto Name: Benner - Konto Nr.: 0556031700**

Datum: ..... Unterschrift: .....