

Ihre proWIN-Beratung

PARTY-TERMIN:

KUNDE:

Vorname Name

GASTGEBER / IN:

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Lieferschein Bestellung / Order

Rechnungs-Nr.

Steuer-Nr.

- Ich habe Interesse an der
Mitarbeit bei proWIN
- Ich möchte eine proWIN-
Party organisieren

	ARTIKEL	PREIS	MENGE	TOTAL
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

TOTAL:

NETTO	MWST.
--------------	--------------

- Die oben genannte proWIN-Beratung darf mich zwecks weiteren Produktinformationen unter den von mir angegebenen Kontaktdaten anrufen oder anmailen. Mein Einverständnis kann ich jederzeit gegenüber oben genannter proWIN-Beratung widerrufen.

Datum / Ort

Unterschrift proWIN-Beratung

Unterschrift Kunde