

Auftrag mit Speicheltest / Rechnung

bitte deutlich schreiben

Pro Person ein eigener Bogen – bitte fest an der gut verpackten Speichelprobe anbringen!

Auftraggeber

Frau Herr Titel Firma

Name Vorname

Adresse

Telefon tagsüber erreichbar ab Uhr

E-Mail.

Für den Test wichtige Angaben:

Die Speichelprobe ist Ihre eigene? Ja Nein oder die Ihres Kindes? Ja Nein

Name Vorname

Geb. Datum Blutgruppe, falls bekannt

Fehlen Organe oder Gliedmaßen? Falls ja, welche

Sind Sie schwanger? Ja Nein Haben Sie einen Herzschrittmacher? Ja Nein

Haben Sie Metallteile im Körper? Nein Ja, und zwar

Nehmen Sie Medikamente? Gegen folgende Krankheit

Nehmen Sie Vitalstoffe? Welche und weshalb?

Worauf sollen wir besonders achten?

.....

Bitte wählen Sie Ihren Auftrag aus:

Messung Lebensmitteltest solo 150 € Lebensmitteltest inkl. Belastungstest 180 €

Lebensmitteltest inkl. Empfehlung der natürliche Vitalstoffversorgung 180 €

Lebensmitteltest **all- inkl.** -Belastungstest und Empfehlung Vitalstoffe 200 €

Zustellung per Email (PDF im Preis enthalten) Ausdruck per Post + 30 €.

Bezahlung im Voraus / Überweisung bei Auftrag - gesamt €

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben und erteilen den Auftrag, für den Sie die Kosten übernehmen. Gleichzeitig bestätigen Sie, dass wir weder eine medizinische Diagnose erstellen noch eine Heilbehandlung. Unser Service umfasst ausschließlich Vorsorge.

Ort, Datum Unterschrift

Zusendung bitte an: CareVitalis - Thomas Schroll - Liebigstr. 14 - D-86356 Neusäß

Zahlung an : Thomas Schroll IBAN: DE73 720 90500 0000 871702 Sparda Bank Augsburg

Als Verwendungszweck geben Sie bitte an: Test – Ihren Namen und Ihre Telefonnummer