

Abo Schumann 3D Platte, Untere Bahnhofstrasse 25, Hinwil

Öffnungszeiten: Mo-Fr 6:00-20:00, Sa 6:00-13:00, So geschlossen

Abbuchungen (Datum, Startzeit eintragen)

Kunde/Kundin Frau Herr

Vorname Name _____

Firma _____

Strasse Nr _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

5er Abo 5 Anwendungen à 15 Min 30 CHF

10er Abo 10 Anwendungen à 15 Min 50 CHF

20er Abo 20 Anwendungen à 15 Min 90 CHF

Instruktion erhalten: _____

Termine selber reservieren mit Doodle. Nutzung in Eigenverantwortung.

Bezahlung

in Bar. Datum: _____ Betrag erhalten: _____

Einzahlung auf Konto: Kontonummer PostFinance: 25-285998-3
IBAN: CH03 0900 0000 2528 5998 3
Tom Zbinden, Balanced Health, 8340 Hinwil
Betrag erhalten: _____

Hinwil, den _____

Unterschrift Kunde/Kundin _____

Unterschrift Abo-Geber _____