



BESTELLUNG & CHF PREISLISTE

Kundenadresse

Name _____
Strasse _____
PLZ _____ Stadt: _____
Telefon _____
Email _____

Lieferadresse

Name _____
Strasse _____
PLZ _____ Stadt: _____
Telefon _____
Email _____

Visum:

Nr.	Bestell-Menge	Datum der Bestellung:		Artikel / Beschreibung	Art.-Nr.	Einzelpreis-Fr. inkl. % MwSt	Gesamtpreis-Fr.
		VE	VPE-NG				
NEU im Programm		BIO-Frequenz-Therapie aus Russland					
1		Stück	1	IQ-WELLVITAL Analyse-Scanner	101.01	870.00	
2		Stück	1	IQ-WELL Alpha Bio-Therapiegerät	201.01	2'870.00	
3		Stück	2	Kristalle / Rot / Gelb / Blau	201.02	170.00	
4		Stück	1	IQ-WELL-Balance Umhänger mit 5 Programmen	202.01	1'347.00	
		Kristall-Quellwasser					
7		Kiste	6 x 1 ltr.	KRISTALL-Quell-Wasser, trinkfertig Fr. 8.28 / Lit.	341.02	49.70	
8		Kiste	13 x 6 L	Quartals-Kur von Kristall-Wasser für 3 Monate	341.03	597.00	
9		Ballon	15 ltr.	5-Lebens-Quellwasser im 15 l Glas-Ballon	351.02	33.00	
10		Kiste	6 x 1 ltr.	5-Lebens-Quellwasser ohne Kohlensäure = 3.3 / l	351.01	19.80	
11		Kiste	6 x 1 ltr.	Edel-Kristallwasser Konzentrat 1 L / 44 Tage gerührt	341.01	144.00	
12		Flasche	50 ml	EDEL-KRISTALL- Augentropfen	641.01	23.00	
13		Büchse	550 gr.	Alive-Shake-Mischung als Mahlzeitersatz	501.01	63.70	
14		Flasche	200 ml	Kristall-Haarshampo mit Hanfsamenöl Bio.	521.01	6.30	
15		Tube	75 ml	Kristall-Zahncreme ohne Fluor	522.01	4.20	

17		Tiegel	50 ml	EDEL-KRISTALL Haut Creme mit Hanföl / Hyaluron	741.01	39.00	
18		Flasche	200 ml	EDEL-KRISTALL Haut Creme mit Hanföl / Hyaluron	741.02	77.00	
21		Depot	pro 1 lit.	Glasflaschen	351.02	1.00	
22		Depot	pro E	Harasse	351.03	5.00	
23		Depot	15 l	Glas-Ballon 15 l	351.04	30.00	
25		Laminat	10 x 10	Oktagonaler Energieverstärker und Geist. Schutz	1049.01	37.00	
26		Laminat	10 x 10	Schungit Phaeton-Power BIO-Transmitter	1049.02	37.00	

Zahlungsbeding. Auf Rechnung 15 Tage / alle Preise inkl. 2.5 % oder 8 % MwSt

Zwischensumme 0.00

Lieferdatum :

Transport 15.00

Kontoverbindung UBS Schweiz AG, Büren a.A. BIC: UBSWCHZH80V
Alive-Essence Schweiz GmbH, IBAN: CH54 0027 2272 1277 9001 Z

Spezial-Verpackungen falls erforderlich

fälliger Gesamtbetrag

QUITTUNG: den Betrag dankend erhalten bestätigt:

Ort: am: Unterschrift:

Bestellung

Datum & Unterschrift	wer hat Sie zu Informations-Medizin geführt?
Bitte die gewünschten Mengen eintragen, dann per MAIL info@alive-essence.org senden	