

## BESTELLSCHEIN

Was Sie unbedingt wissen sollten über  
**KRAFTTRAINING**




Mehr Lebensqualität durch Krafttraining

Was Sie unbedingt wissen sollten über  
**AUSDAUERTRAINING**




Mehr Lebensqualität durch Ausdauertraining

Was Sie unbedingt wissen sollten über  
**ERNÄHRUNG**




Mehr Lebensqualität durch richtige Ernährung

### Flyer „Krafttraining“ (6-Seiter)

	DSSV-Mitglieder	Nicht-Mitglieder
<input type="checkbox"/> 100 Stück	17,90 EUR*	25,10 EUR*
<input type="checkbox"/> 200 Stück	33,80 EUR*	47,30 EUR*
<input type="checkbox"/> 500 Stück	81,80 EUR*	114,50 EUR*

### Flyer „Ausdauertraining“ (6-Seiter)

	DSSV-Mitglieder	Nicht-Mitglieder
<input type="checkbox"/> 100 Stück	17,90 EUR*	25,10 EUR*
<input type="checkbox"/> 200 Stück	33,80 EUR*	47,30 EUR*
<input type="checkbox"/> 500 Stück	81,80 EUR*	114,50 EUR*

### Flyer „Ernährung“ (6-Seiter)

	DSSV-Mitglieder	Nicht-Mitglieder
<input type="checkbox"/> 100 Stück	17,90 EUR*	25,10 EUR*
<input type="checkbox"/> 200 Stück	33,80 EUR*	47,30 EUR*
<input type="checkbox"/> 500 Stück	81,80 EUR*	114,50 EUR*

\*Alle Preise verstehen sich zzgl. gesetzl. MwSt. und Versand

**per Fax an 040-300 96 990**

### Rechnungsdaten

DSSV-Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Ich möchte von den Rabatten profitieren. Zum Zweck des Abgleichs erteile ich die Einwilligung zur Weitergabe meiner Daten an DSSV. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Bei Widerruf entfallen die entsprechenden Rabatte (per E-Mail an: [bestellung@ssv-verlag.de](mailto:bestellung@ssv-verlag.de))

Studio-Name \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Abweichende Lieferanschrift \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SSV GmbH, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SSV GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Mandatsreferenz: WIRD SEPERAT MITGETEILT**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000316738

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name und Vorname) \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift / Studio-Stempel \_\_\_\_\_