



An  
**cosmetics by impuls**  
Landwehr 99  
46514 Schermbeck

oder Bestellschein faxen an: **02853 / 91 28 92**  
oder rufen Sie uns an: **02853 / 86 13 43**

Bitte senden Sie mir gemäß Ihren Lieferbedingungen folgende Artikel an unten stehende Adresse:

| Menge   | Produktgruppe | Produktbezeichnung | Artikel-Nr. | Einzelpreis                  | Gesamtpreis |
|---|---------------|--------------------|-------------|------------------------------|-------------|
|   |               |                    |             |                              |             |
|   |               |                    |             |                              |             |
|   |               |                    |             |                              |             |
|   |               |                    |             |                              |             |
|   |               |                    |             |                              |             |
|   |               |                    |             | <b>Warenwert vor Rabatt</b>  |             |
| <b>abzgl. Online-Rabatt 2%</b>                    |               |                    |             |                              |             |
| <b>abzgl. Gutschein (bitte per Post zusenden)</b> |               |                    |             |                              |             |
|   |               |                    |             | <b>Warenwert nach Rabatt</b> |             |
|   |               |                    |             | <b>Versand</b>               |             |
|   |               |                    |             | <b>Gesamt-Warenwert</b>      |             |

Der Mindestbestellwert beträgt 15,00 €. Ab einem Warenwert von 100,00 € übernimmt die cosmetics by impuls für Sie das Porto (zur Zeit unabhängig vom Gewicht 6,50 € pro Sendung).

- Ich möchte den Betrag überweisen. Bitte senden Sie uns die Rechnung mit der Ware!
- Ich überweise vorab.
- Ich zahle per Nachnahme zzgl. 6,50€ Nachnahmekosten.

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

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber\* Telefon abends\* Fax\* e-mail\*

\_\_\_\_\_  
Kundennummer Datum Unterschrift

\*Angabe auf Wunsch für Rückfragen

**[www.shop-impuls.de](http://www.shop-impuls.de)**