

Bestellung

Hiermit bestelle ich den

- | | |
|---|-----------------|
| ☐ HRV-Scanner Compact (5 Probanden) | € 899.- |
| ☐ HRV-Scanner Professional (2000 Probanden) | € 1499.- |
| ☐ HRV-Scanner Study (2000 Probanden + Studienmodul) | € 1999.- |

Ich erhalte das Gerät 4 Wochen zur Probe - erst danach wird die Rechnung fällig.

Der Preis versteht sich inklusive MwSt.

Name:.....Vorname:.....

Strasse:.....

PLZ:.....Ort:.....

E-Mail:.....

Tel.:.....

.....
Ort, Datum Unterschrift