

Anmeldeformular

(bitte in Blockschrift)

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

E-mail: _____

Fax: _____ **Telefonnummer:** _____

männlich

weiblich

Geburtsdatum: _____

Gewünschter Test (bitte ankreuzen)

CHF 120.00 / US\$ 120.00 / Euro 110.00 **Speicheltest (Test 1)**

CHF 220.00 / US\$ 220.00 / Euro 195.00 **Speicheltest (Test 2)**

CHF 380.00 / US\$ 390.00 / Euro 355.00 **Speicheltest (Test 3)**

CHF 50.00 / US\$ 50.00 / Euro 45.00 **Wassertestung (Test 4)**

CHF 50.00 / US\$ 50.00 / Euro 45.00 **Staubtestung (Test 5)**

**individuell/je nach Wunsch des Kunden
(siehe separate Information)**

CHF 7,00 / US\$ 7,00 / Euro 5,00

**jede Substanz der
Produktetestung (Test 6)**

Ich verstehe, dass dieser Test von SanaVital in Sigriswil, Schweiz, zur Gesundheitsvorsorge gemacht wird. Wir stellen ausdrücklich keine Diagnose und es wird kein medizinischer Ratschlag erteilt. Dieser Test wird mit einem Dr. Clark- Syncrometer ausgeführt. Durch diesen Test werden keine verbindlichen, insbesondere keine medizinischen oder naturheilkundlichen Aussagen getätigt.

Unterschrift _____ Datum: _____

Senden Sie das Fläschchen mit Speichel auf schnellem Wege (FedEx, Priority etc..) an die unten stehende Adresse:

SanaVital GmbH, Feldenstrasse 5, 3655-Sigriswil, Schweiz