

Wert – Gutscheine Vinzenz Therme – Vinzenz Klinik

| Bezeichnung | Anzahl | Preis | Bezeichnung | Anzahl | Preis |
|---|--------|----------------|--------------------------------------|--------|----------------|
| Wertgutschein * Betrag frei wählbar ab 20 Euro | | | Wertgutschein * | | 50,00 € |
| Wertgutschein * | | 25,00 € | Wertgutschein * | | 75,00 € |
| * Wertgutscheine sind nicht im Thermalbad Cafe einlösbar | | | Zuzgl. Versandkostenpauschale | | 2,50 € |
| | | | Summe gesamt: | | |

Datenschutzhinweis: Ja, ich bin einverstanden, dass die Vinzenz Therme/Vinzenz Klinik Bad Ditzenbach meine personenbezogenen Daten verarbeitet und ich Informationen und Neuigkeiten per Post oder E-Mail erhalte. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die erteilte Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, z.B. per Mail an: kontakt@vinzenz.de

Datum/Unterschrift: _____

Name: _____

Vorname: _____

Staaße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Für Rückfragen

E-Mail: _____

Hiermit ermächtige ich die Vinzenz Therme Bad Ditzenbach, die Kosten für die obengenannte Bestellung zzgl. Versandkostenpauschale (2,50€) von meinem Konto abzubuchen

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bank

Kontoinhaber _____

Datum/Unterschrift _____

Gerne können Sie uns Ihre Bestellung unter der Fax-Nummer 07334 76 111, per E-mail an: kontakt@vinzenz.de oder per Post an folgende Adresse schicken:

Vinzenz Therme
Kurhausstraße 18
73342 Bad Ditzenbach

| | | | | |
|---|---------------|---|-----------------------------|--------------|
| Speicherort: H/Fibu/Gutschein versenden/Vorlage Gutscheinbestellung | Erstelldatum: | Erstellt von/Geprüft von: Freigegeben von: | Version Überarbeitet am: | Seitenanzahl |
| | 23.03.2017 | Obermeier/Straub/Skorzak | 3/22.02.2019 | 1 |