

FAX-BESTELLSCHEIN

06224 98960 99

oder per E-Mail info@steri-shop.de



Rechnungsanschrift

Kunden-Nr.:

Praxis/Firma:

Besteller:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tel:

Lieferanschrift (falls abweichend)

Praxis/Firma:

Empfänger:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ihre AuftragsNr.:

Sonstiges:

Zahlungsart: Rechnung (7 Tage/netto) Vorkasse

Auftragsbestätigung: ja nein

| Artikelnummer | Anzahl | Bezeichnung | Preis/netto € |
|---------------|--------|-------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mit Abgabe meiner Bestellung stimme ich der Nutzung der personenbezogenen Daten zur Auftragsabwicklung zu.

| | |
|---------------------------------|----------------|
| Datum / Unterschrift Besteller: | Firmenstempel: |
| | |

Vielen Dank für Ihre Bestellung!

Unsere Preise verstehen sich zzgl. Ust. Es gelten die Geschäfts- und Lieferbedingungen der Steri-Tech GmbH Sterilisatoren und Desinfektoren Vertrieb.
 Die AGB und weitere Informationen zu Versandkosten & Lieferung finden Sie im Onlineshop.
 Besuchen Sie uns unter: www.steri-shop.com

