

# FAX-BESTELLSCHEIN

## 06224 98960 99

oder per E-Mail [info@steri-shop.de](mailto:info@steri-shop.de)



### Rechnungsanschrift

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Kunden-Nr.:   | <input type="text"/> |
| Praxis/Firma: | <input type="text"/> |
| Besteller:    | <input type="text"/> |
| Straße/Nr.:   | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort:      | <input type="text"/> |
| E-Mail:       | <input type="text"/> |
| Tel:          | <input type="text"/> |

### Lieferanschrift (falls abweichend)

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| Praxis/Firma:     | <input type="text"/> |
| Empfänger:        | <input type="text"/> |
| Straße/Nr.:       | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort:          | <input type="text"/> |
| Ihre AuftragsNr.: | <input type="text"/> |
| Sonstiges:        | <input type="text"/> |
|                   | <input type="text"/> |

**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:       |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

### 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](http://www.steri-shop.com)

