

# FAX-BESTELLSCHEIN

## 06224 98960 99

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

