

# 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:

### **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)

