

FAX-BESTELLSCHEIN

06224 98960 99

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



Rechnungsanschrift

Lieferanschrift (falls abweichend)

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

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

