

FAX-Bestellschein



Absender

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Sind sie bereits Kunde bei zeiger-24.de

Ja

Nein

Kunden-Nr. _____ (falls bekannt)

per Fax: +49 6664 4036 - 96

E-Mail: shop@zeiger-24.de

Bestellung

Pos.	Artikel – Nr.	Artikel Bezeichnung	Menge	Einzelpreis
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				

Mit der Bestellung werden unsere AGB anerkannt. Alle Preise verstehen sich zzgl. MwSt.

Rechnungsanschrift

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel _____ Fax _____

Lieferanschrift (falls abweichend)

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel _____ Fax _____

Zahlungsart

Vorkasse

Rechnung

- Behörden und Anstalten des öffentlichen Recht
- Krankenhausgesellschaften
- Städte und Gemeinden
- Konzerngesellschaften

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift