

Artikel-Bestellschein

Bitte senden Sie diesen Bestellschein per Fax oder Post.

| | |
|--|--|
| <p>Bestellung an:</p> <p>Ihre Kundennummer: _____</p> | <p>Absender:</p> <p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ: _____ Ort: _____</p> <p>Telefon/Fax: _____</p> |
|--|--|

Bitte liefern Sie aufgrund Ihrer Allgemeinen Geschäftsbedingungen:

| Menge | Artikelbezeichnung | Preis € |
|-------|--------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Menge | Artikelbezeichnung | Preis € |
|-------|--------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Bitte versenden Sie die Waren per:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> German Parcel | <input type="checkbox"/> Postgut |
| <input type="checkbox"/> Spedition | <input type="checkbox"/> wird abgeholt |
| <input type="checkbox"/> Express-Zustellung | |

Ich zahle:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> auf Rechnung (30 Tage netto) | <input type="checkbox"/> per Bankeinzug (2% Skonto) |
|--|--|

DatumUnterschrift