

**Fax - Bestellschein 07673/30703/40**



Name: \_\_\_\_\_ Kunden Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Fax Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Zahlung bitte ankreuzen:** Bankeinzug  (Bei Zahlung mit Bankeinzug 2 % Skonto) Rechnung

Bei Bankeinzug bitte folgende Felder ausfüllen: IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank/Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nummer	Anzahl	Bezeichnung	Einzelpreis	Gesamtpreis

Ich bestelle mit 30 Tage Rückgabe- und Umtauschrecht.

Alle Preise inklusive Mehrwertsteuer

**Fax - Bestellschein 07673/30703/40**



Name: \_\_\_\_\_ Kunden Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Fax Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Zahlung bitte ankreuzen:** Bankeinzug  (Bei Zahlung mit Bankeinzug 2 % Skonto) Rechnung

Bei Bankeinzug bitte folgende Felder ausfüllen: IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank/Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nummer	Anzahl	Bezeichnung	Einzelpreis	Gesamtpreis

Ich bestelle mit 30 Tage Rückgabe- und Umtauschrecht.

Alle Preise inklusive Mehrwertsteuer