

Bestell- Formular

Lieferanschrift: *(Falls nicht identisch mit Rechnungsanschrift)*

Name / Firma	
Adresse:	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax- Nr:	
E-Mail:	

Rechnungsanschrift:

Name / Firma	
Adresse:	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax- Nr:	
E-Mail:	
UID-Nr.:	

Bestellung:

Produkt	Größe	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
Transportkosten				
			Netto Bestellsumme:	
			Brutto Bestellsumme: (Zzgl. 22% MwSt)	

Direktbestellung Fax 0048 914 224 555

Nach der Buchung Ihrer Einzahlung wird die Ware innerhalb von 3-7 Tagen abgeliefert. Im Falle einer Terminverschiebung werden wir uns bei Ihnen melden. Sie bekommen noch eine Information von uns mit der Bestätigung, sobald die Ware gesendet wird.