TerniMed
Wir verbinden Medizin mit Technik

**FAX-BESTELLUNG**

| Artikel-Nr. oder Bezeichnung | Menge |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Wir bitten um:

- ❑ **Lieferung**
- ❑ **Angebot**
- ❑ **Auftragsbestätigung**
- ❑ **Informationen**
- ❑ **Anruf**

**FAX an: 05 21 - 29 97 4 43**

Telefon: 05 21 - 29 97 4 44
verkauf@ternimed.de

Weitere Produkte finden Sie unter **www.ternimed.de**

**Kd-Nr.:** (wenn vorhanden) .....

Firma: .....

Name des Best.: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

E-Mail: (wenn vorhanden) .....

Unterschrift: .....

* Alle Preise zzgl. Versandkosten (Versandkosten 6,50.--€, ab 180.--€ Netto-Bestellwert Frachtfreie Lieferung) und 19% MwSt.

FAX-BESTELLUNG