Bestellschein

Artikel-Nr.	Beschreibung	Bestellmenge

Bestellung per FAX an:
05 21 - 98 92 40 20

Wir bitten um:
- ☐ Lieferung
- ☐ & Auftragsbestätigung
- ☐ Angebot

Telefonische Bestellung:
05 21 - 89 49 55 39

per E-Mail:
verkauf@ternimed.de

Ihre Kunden-Nr. bei uns:
(falls bekannt) .....

Praxis / Klinik: .....

Name des Best.: .....

Ihre Auftragsnummer: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail:
(für Versandbestätigung) .....

Unterschrift: .....

Alle Preise zzgl. Versandkosten 7,50.-€, **ab 30.--€ Netto-Bestellwert Frachtfreie Lieferung** und gesetzliche MwSt.