

FAX-BESTELLSCHEIN

06224 98960 99

oder per E-Mail bestellung@steri-shop.de



Rechnungsanschrift

Kunden-Nr.:	<input type="text"/>
Praxis/Firma:	<input type="text"/>
Besteller:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>

Lieferanschrift (falls abweichend)

Praxis/Firma:	<input type="text"/>
Empfänger:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Ihre AuftragsNr.:	<input type="text"/>
Sonstiges:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Zahlungsart: Rechnung (14 Tage/netto) Vorkasse

Auftragsbestätigung: ja nein

Artikelnummer	Anzahl	Bezeichnung	Preis/netto €

Datum / Unterschrift Besteller:	Firmenstempel:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vielen Dank für Ihre Bestellung !

ab 100,-/ netto Bestellwert, versandkostenfrei

Unsere Preise verstehen sich zzgl. Ust. Es gelten die Geschäfts- und Lieferbedingungen der Steri-Tech GmbH. Bei Aufträgen unter 100,-€ netto Warenwert, berechnen wir 5,90 € netto Versand.

Besuchen Sie auch unseren ONLINE-SHOP

www.steri-shop.de