# FAX-BESTELLSCHEIN
# 06224 98960 99

**oder per E-Mail info@steri-shop.de**

SteriShop MEDIZINTECHNIK

| **Rechnungsanschrift** | | **Lieferanschrift** (falls abweichend) | |
|---|---|---|---|
| Kunden-Nr.: | | Praxis/Firma: | |
| Praxis/Firma: | | Empfänger: | |
| Besteller: | | Straße/Nr.: | |
| Straße/Nr.: | | PLZ/Ort: | |
| PLZ/Ort: | | Ihre AuftragsNr.: | |
| E-Mail: | | Sonstiges: | |
| Tel: | | | |

**Zahlungsart:** ☐ Rechnung (7 Tage/netto) ☐ Vorkasse

**Auftragsbestätigung:** ☐ ja ☐ nein

| Artikelnummer | Anzahl | Bezeichnung | Preis/netto € |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mit Abgabe meiner Bestellung stimme ich der Nutzung der personenbezogenen Daten zur Auftragsabwicklung zu.

| Datum / Unterschrift Besteller: | Firmenstempel: |
|---|---|
| | |

## Vielen Dank für Ihre Bestellung!

Unsere Preise verstehen sich zzgl. Ust. Es gelten die Geschäfts- und Lieferbedingungen der Steri-Tech GmbH Sterilisatoren und Desinfektoren Vertrieb.
Die AGB und weitere Informationen zu Versandkosten & Lieferung finden Sie im Onlineshop.
Besuchen Sie uns unter: www.steri-shop.com

Steri-Tech GmbH Sterilisatoren und Desinfektoren Vertrieb
Max-Berk-Str. 3 - 69226 Nußloch - Tel. 06224 98960 90 - Fax 06224 98960 99