

FAX-BESTELLSCHIEIN

06224 98960 99

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



Rechnungsanschrift

Kunden-Nr.:	
Praxis/Firma:	
Besteller:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Tel:	

Lieferanschrift (falls abweichend)

Praxis/Firma:	
Empfänger:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Ihre AuftragsNr.:	
Sonstiges:	

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

