

Bestell-Formular

Lieferanschrift: (Falls nicht identisch mit Rechnungsanschrift)

Name / Firma:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax-Nr.:	

Rechnungsanschrift:

Name / Firma:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax-Nr.:	
Email:	

Bestellung:

Bestell-Nr.	Bezeichnung	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
Netto Bestellsumme:				EUR
Zzgl. 19% MwSt von:	EUR	entspr:	EUR	Brutto Bestellsumme: EUR

Gewünschte Zahlungsart wählen:

Per Rechnung

Per Vorkasse

Per Lastschrift *(Kontoeinzug)

Per Kreditkarte **

* Kontoinhaber:

** Kreditkarteninhaber:

* Name der Bank:

** Kartennummer und Cvv2-Nummer:

* BLZ oder BIC:

** Kartentyp (Visa, Mastercard):

* Kontonummer oder IBAN:

** Gültig bis (Monat Jahr):

Firmenstempel

Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift des Bestellformulars bestätigen Sie, unsere AGB gelesen zu haben und stimmen Diesen zu.