

FAXBESTELLUNG

Empfänger

CERTOTECT GmbH
Meisenweg 8
92339 Beilngries

Fax-Nr. 0 84 61 - 60 29 01

Absender

Firma:
Straße:
Plz/Ort:

Tel.:
Fax.:
E-Mail:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit bestellen ich **Stomatect zum Stückpreis von 139,00 €inkl. 19% MwSt**

Länge "bis 130cm" in einer Anzahl von

Länge "ab 130cm" in einer Anzahl von

Der Versand erfolgt frei Haus inkl. Verpackung.

Die Bezahlung ist durch Überweisung vorgesehen und wird gegen Rechnung bei Auslieferung auf das Konto Nr. 200 83 572 bei der Sparkasse Eichstätt, BLZ 721 513 40 innerhalb von 10 Tagen erfolgen.

Die im Zusammenhang mit dieser Bestellung gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der vertreibenden Firma **Certotect GmbH** in 92339 Beilngries, Meisenweg 8, habe ich gelesen und erkenne ich an.

Datum / Unterschrift