

# Arztbedarf Fassbender

## FAX-Bestellschein

### Rechnungs- / Lieferadresse

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre Telefon-Nr. an!*

**Telefonbestellung: 0 22 25 – 70 22 14**

Mo.-Di.-Do. 7:30h-16:30h und Mi.-Fr. 7:30h-13:00h

**Telefaxbestellung: 0 22 25 – 70 22 15**

Rund um die Uhr

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Seite	Artikel-Nr.	Bezeichnung	Menge	Einzel-Preis	Gesamt-Preis
<p><b>Wir liefern ab einem Netto-Bestellwert von 150,00 EUR.</b> Frachtfreie Lieferung in ganz Deutschland, wenn Ihre Bestellung mehr als €250,- (netto) beträgt. Falls weniger, addieren Sie bitte €4,90 (netto) Frachtkosten-pauschale hinzu.</p>				Gesamt netto	

### Zahlungsmöglichkeiten bitte ankreuzen:

- Vorkasse
- Ich zahle per SEPA-Firmenlastschrift-Mandat./3% Skonto

### Wir danken für Ihre Bestellung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Praxisstempel

Wir liefern nur innerhalb Deutschland und nicht an Privatpersonen.  
Alle Preise gelten zzgl. MwSt. Es gelten unsere AGB in der aktuellen Fassung

Eigentumsvorbehalt der gelieferten Ware bis zur vollständigen Bezahlung. Beanstandungen können nur innerhalb 8 Tagen nach Rechnungsdatum berücksichtigt werden. Unsere bekannten Liefer- und Zahlungsbedingungen gelten als vereinbart. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Ahrweiler.  
Wir verfügen über eine Großhandelserlaubnis gem. § 52a AMG der Bezirksregierung Koblenz vom 14.01.2005