



TELEFAX – BESTELLUNG

04102 / 50870

H.H.Winkler GmbH, Ahrensfelder Weg 7, 22926 Ahrensburg

Besteller:

Kundennummer
Name, Vorname
Firma
Anschrift
PLZ / Ort
Telefon
Telefax
e-mail
Land

abw. Lieferanschrift:

Hiermit bestelle/n ich/wir verbindlich die nachfolgend aufgeführten Artikel.

Anzahl / Menge	Mengeneinheit	Bezeichnung	Preis pro Mengeneinheit	Gesamt-Warenwert
	Stück	MEDIXAIR – Luftentkeimungsgerät		
	Stück	UVC – Ersatzröhren für MEDIXAIR		
	Pack	Filter-Set für MEDIXAIR (10er Pack)		
		Zzgl. 16% MwSt.		
ALLE PREISE AUF ANFRAGE (04102/51261)			Gesamtpreis	

*) Die genannten Preise verstehen sich zzgl. 16% MwSt. Versandkosten 6,90 EUR innerhalb Deutschlands. Ab einem Bestellwert von 580,- EUR liefern wir versandkostenfrei.

Ich/Wir zahlen per (bitte ankreuzen):

- Nachnahme (zusätzliche Nachnahmegebühren bis 10kg : 13,00 EUR)
- Vorkasse Bitte überweisen Sie den Gesamtpreis zzgl. eventueller Versandkosten auf unser Konto: 181582-202, bei der Postbank Hamburg, BLZ: 200 100 20

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe/n ich/wir gelesen und bestätige/n dies durch meine/unsere Unterschrift

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift / Firmenstempel