

Bestellung / Auftrag:

Auftraggeber (Stempel):

An:

ppm-marburg - Graf-von-Stauffenberg-Str.47 - 35037 Marburg (Lahn)

Fax: 06421 - 33205

Hersteller:

Wir bestellen hiermit nachstehende Artikel verbindlich:

Menge	Artikel	Artikel-Nr.	Preis	Bemerkungen
-------	---------	-------------	-------	-------------

Ich bezahle (bitte ankreuzen / bzw. ausfüllen): Bestellsomme zzgl. 19% MWSt.

per Vorkasse, minus 2% Skonto (Sie erhalten vorab eine eMail oder Rückruf)

mit Lastschriftinzug, **KtoNr./IBAN:.....**
BLZ/BIC:..... **Sparkasse/Bank:.....**
Kontoinhaber:.....

mit Rechnung netto 8 Tage

Bitte nachstehende Angaben ergänzen (oder Firmen-/Praxisstempel unter „Auftraggeber“): *Bitte kopieren Sie ggf. diese Seite vorher.*

Ihr Name :..... ggf. Funktion.....

Einrichtung / Firma:..... Privat

Festnetz-Nr.....Fax-Nr.....eMail.....Danke.