

**Bestellung / Auftrag:**

**Auftraggeber (Stempel):**

**An:**

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

**Fax: 06421 - 33205**

Wir bestellen hiermit nachfolgende **VILLINGER - Produkte:**  
( mit Preisen wie auf dem Preisblatt aufgeführt )

Menge	Artikel	Artikel-Nr.	PDF-Seite / Bemerkung
-------	---------	-------------	-----------------------

--	--	--	--

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

per Vorkasse, minus 2% Skonto ( Vorkassenkonto unter [www.ppm-marburg.de/Vorkasse.htm](http://www.ppm-marburg.de/Vorkasse.htm) )

mit Lastschriftzug: Sparkasse/Bank:.....  
IBAN:.....BIC(nur EU):.....  
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.