

BESTELLUNG (bitte ausdrucken und zufaxen)

Auftraggeber (Stempel):

An:

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

Fax: 06421 - 33205

Ich bestelle hiermit nachfolgende Produkte von **bisanz**:

Listenpreise abzgl. 5% Rabatt + Versandkosten

Bei Mindermengen unter 70,- € Nettowert wird von Fa. bisanz ein Zuschlag von 10,- € erhoben.

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

Ich bezahle ... (zzgl. MWSt.) (bitte ankreuzen):

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

mit Lastschrifteinzug

IBAN:.....

BIC (nur EU):.....

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.