

# BESTELLUNG / Preis-anfrage

Auftraggeber (Stempel):

An:

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

**Fax: 06421 - 33205 / per Mail: info@ppm-marburg.de**

Wir bestellen nachfolgende **Desinfektions- und Reinigungsmittel** von **SCHÜLKE+** :  
Preise immer abzgl. 5% Rabatt, zzgl. Frachtkosten (ab 350 € frachtfrei) und MWSt.

Anzahl	Gebinde	Artikel	Artikel-Nr.	Preis/Gebinde	Gesamtpreis/€
.....	60 Beutel a. 40gr.	Perform	70001858	82,20 €	.....
.....	5 Fl. a. 2 Liter	Terralin protect	181604	93,30 €	.....
.....	5 Fl. a. 2 Liter	gigazyme X-tra	132105	124,00 €	.....
Gesamtsumme:					=====
<b>Für folgende Artikel von SCHÜLKE+ werden die Preise angefragt:</b>					
Artikel	Falls bekannt/ArtNr.	gewünschte Menge			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			

Wir bezahlen ... (bitte ankreuzen) :

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

mit Lastschriftinzug: 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.

Ort, Datum..... Unterschrift.....