

**Bestellung / Auftrag:**

**Auftraggeber (Lieferanschrift):**

**An:**

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

**Fax: 06421 - 33205**

Wir bestellen hiermit nachfolgende **SERVOPRAX - Produkte:**

Unter einer Bestellsumme von 77,- €, berechnet Fa. SERVOPRAX einen Mindermengenzuschlag von **12,- €**  
Für den Versand wird bei allen Bestellungen eine einheitliche Portopauschale von **10,40€**  
verlangt, bis zu einem Versandgewicht von 20 kg .

Menge	Artikel	Artikel-Nr.	aus dem Katalog Nr.....

Preise zzgl. 19% MWSt.

Ich bezahle ... (bitte ankreuzen) :

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

mit Lastschrifteinzug: 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 .....

ggf. abweichende Rechnungsanschrift im Bestellfeld angeben, sonst wie oben aufgeführt.  Privat

Festnetz-/Fax-Nr.....eMail.....Unterschrift.....Danke