

Kostenpflichtige BESTELLUNG (bitte ausdrucken, ausfüllen und zufaxen)

Auftraggeber (Stempel):

An:

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

Fax: 06421 - 33205

Ich bestelle hiermit nachfolgende Produkte aus dem **SILENTIA - KATALOG:**

- Preise bei Lieferung innerhalb Deutschlands abzgl. 3% Rabatt -

Menge	Artikel	Artikel-Nr.	Preis / €
-------	---------	-------------	-----------

--	--	--	--

Lieferung in D frei Haus, o. Montage. Preise zzgl. MWSt. Farbe weiß ohne Zuschlag, andere Farben + 10% Aufschlag
Ausführung Daylight + 20% Aufschlag

Ich bezahle ... (bitte ankreuzen) :

per Vorkasse, minus 2% Skonto (Vorkassenkonto unter 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.