

**Bestellung / Auftrag:**

**Auftraggeber (Stempel):**

**An:**

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

**Fax: 06421 - 33205**

Wir bestellen hiermit nachfolgende **Thomashilfen:**

- 5% Rabatt auf alle Teile -

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

Ich bezahle ( Preise zzgl. 7 oder 19% MWSt. und Porto-/Frachtkosten) (bitte ankreuzen/bzw. ausfüllen) :

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.