

FAX- BESTELLSCHEIN FAX - Nr. 07804 / 91 25 819

Rechnungsanschrift		Lieferanschrift	
Name		Name	
Strasse/ Nr.		Strasse/Nr.	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Telefon		Telefon	
Mobil		Mobil	
Fax		Fax	
E-Mail		E-Mail	

Sie können bei Theraflex bequem und einfach per Lastschriftverfahren bezahlen. Die unten stehende Einzugsermächtigung einfach ausfüllen, 3 % Rabatt mitnehmen - fertig.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (Bitte ausfüllen wenn erwünscht und 3 % Rabatt bekommen)

Bankleitzahl		Konto	
Name der Bank			
Datum / Unterschrift			

Rechnungskauf, Zahlung innerhalb 8 Tagen / 2% Skonto

Hiermit bestellen wir gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Theraflex, siehe www.theraflex.de folgende Artikel:

Menge	Artikelbezeichnung	Art.-Nr.	Farbe	Stückpreis	Gesamtpreis

Alle Preise netto, zuzügl. 19 % MWST und Versandkosten