

Datum:

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Artikel:
Medizinische Schutzmasken KF-B P01(R)

an
Endosono-Überzieher.de
Eckenerweg 20
40764 Langenfeld

Institution:

Lieferadresse
Wie Rechnungsadresse

Abteilung

Rechnungsadresse
falls abweichend:

Strasse

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Bestellung	Eine Packung	Artikel	Preis pro Packung (inkl Mwst)	Menge Packungen
<input type="checkbox"/> ch bestelle	50 Stück	KF-B P01®	3,50 Euro	<input type="text"/>
Bitte beachten Sie die Mindestbestellmenge (100 Packungen=5000 Masken)				
Gesamtmenge Packungen				<input type="text"/>

Rechnung Fällig bei Erhalt

Vielen Dank für Ihre Bestellung!

QR Code für
Nachbestellung:



Unterschrift/Stempel

Ich erkläre mich mit den AGB's einverstanden und werde die Rechnung
(liegt der gelieferten Ware bei) unverzüglich begleichen

Endosono-Überzieher.de

Tel: +49-157-73897817
Fax: +49-3212-2066201

Eckenerweg 20
40764 Langenfeld

www.endosono.info
endosono.info@email.de

Endosono-ueberzieher.de

