

Datum:

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Artikel:  
**Nitril Handschuhe KS-ST RT021**

**An**  
Endosono-Überzieher.de  
Eckenerweg 20  
40764 Langenfeld

**Lieferadresse**  
Wie Rechnungsadresse

Rechnungsadresse  
falls abweichend:

Institution:

Abteilung:

Strasse

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Bestellung	Größe	Artikel	Preis pro Packung (inkl Mwst)	Menge Packungen
<input type="checkbox"/> ich bestelle	<b>S</b>	KS-ST RT021	7,50 Euro	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ich bestelle	<b>M</b>	KS-ST RT021	7,50 Euro	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ich bestelle	<b>L</b>	KS-ST RT021	7,50 Euro	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ich bestelle	<b>XL</b>	KS-ST RT021	7,50 Euro	<input type="text"/>
<b>Bitte beachten Sie die Mindestbestellmengen!</b>			<b>Gesamtmenge Packungen</b>	<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](http://www.endosono.info)  
[endosono.info@email.de](mailto:endosono.info@email.de)

Endosono-ueberzieher.de

