LEBOmed
Medizinprodukte GmbH

Bei der Rayse 3
72525 Münsingen
www.lebomed.de

Tel.: **07381/7569880**
Fax: **07381/7569899**
E-Mail: info@lebomed.de

(Fax-) Bestellschein

07381 / 7569899

Bestellformular online ausfüllen, ausdrucken und faxen an LEBOmed. Fax: 07381 / 7569899

Menge	Bestell-Nr.	Artikelbezeichnung	Größe	Einzelpreis	Gesamtpreis
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00

☐ Ich bitte um ein Angebot über folgende Produkte, die nicht im Katalog abgebildet sind:

Gesamtsumme zzgl. MwSt 0,00

Ab 100,00 € Netto-Auftragswert erfolgt die Lieferung innerhalb Deutschlands frei Haus. Bei Netto-Auftragswert von unter 100,00 € berechnen wir Versand- und Verpackungskosten in Höhe von 6,00 €.

Die Preise verstehen sich in EURO zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer. Wir liefern innerhalb der Bundesrepublik Deutschland gegen Rechnung, zahlbar innerhalb 10 Tagen abzüglich 2% Skonto, 30 Tage rein netto.

Absender (Rechnungsempfänger) **Kunden-Nr.** (falls bekannt): ☐☐☐☐☐

Vorname _____ Name _____ Praxis/Firma _____

Kontaktperson (Herr/Frau) _____ Funktion _____ Straße/Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____ Telefon- und Fax-Nr. _____

E-mail _____ Praxisstempel: _____

www. _____

Unterschrift _____ Datum _____

Drucken