Faxanfrage +49 2368 89 89 757

Rechnungsanschrift

Kunden-Nr.	
Firma	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

Lieferanschrift

Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	

Stück	Artikel-Nr.	Artikel	Einzelpreis	Gesamtpreis

Bemerkungen: z. B. gewünschter Liefertermin

ZWISCHENSUMME	
MWST	
VERSAND & BEARBEITUNG	
SUMME	

Stempel / Datum / Unterschrift

Sobald wir Ihr Fax erhalten haben, senden wir Ihnen eine Empfangsbestätigung per E-Mail.

Medicalcorner24 - An der Aue 10 - Oer Erkenschwick
Inhaber: Michael Witgenfeld