

(Drucken Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es ausgefüllt an uns.)

FAX-SOFORT-BESTELLSCHEIN

AN FAX 07661 / 90 70 94

KOMPASS-ZÜNDHÖLZER
Ottenstr. 6
79199 Kirchzarten

BESTELLFORMULAR

Liefer-/Rechnungsadresse: _____

Firmenname: _____

Vor-/Zuname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-/Faxnummer: _____

Kundennummer: (falls vorhanden) _____

Mindestbestellmenge 50 Stück (zu € 2,84 / Stück + gesetzl. MWSt + Transport + Verpackung + Versicherung anteilig € 11,80 / Lieferung)

- | | | |
|--------------------------|----------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25100 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25101 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25102 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25103 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25104 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25105 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25106 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25107 | Stück: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Best.Nr. 25108 | Stück: _____ |

Gesamt: _____

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel:

- Zahlungsmöglichkeiten: Vorkasse – bitte senden Sie mir eine Rechnung zu
 Bankeinzug – Erstlieferungen können nur gegen Vorkasse erfolgen

KTO: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Die Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung Eigentum des Verkäufers.
Lagerware: Lieferbar solange vorrätig – max Lieferfristen bis ca. 28 Tage möglich.