

NDTMED, Erfahrung und Kompetenz
Raiffeisenstraße 1
D- 67294 Ilbesheim

Telefon: +49 (0) 6355 / 86 39 2 75

Fax: +49 (0) 6355 / 86 39 2 76

FAX-BESTELLUNG
+49 (0) 6355 / 86 39 2 75



Diese Auftragsnummer muss auf sämtlichen Dokumenten
 Frachtpapieren und Rechnungen sichtbar sein:
 AUFTRAGSNUMMER **FAX-BESTELLUNG** _____

Firmenstempel

Bitte senden Sie Ihre Bestellung vollständig ausgefüllt mit Unterschrift per Post oder Fax an uns zurück.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECHNUNG AN: Firmenname _____ Vor- und Nachname _____ Anschrift _____ Postleitzahl Ort _____ Telefonnummer _____ | VERSANDADRESSE: Firmenname _____ Vor- und Nachname _____ Anschrift _____ Postleitzahl Ort _____ Telefonnummer _____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| AUFTRAG NR. | LIEFERANT | VERSAND MIT | Zahlungsart: | BEDINGUNG |
|-------------|-----------|-------------|---------------|-----------|
| | NDTMED | | Vorauszahlung | |

| Menge | EINHEITEN | PRODUKTBESCHREIBUNG | PREIS STÜCK | SUMME |
|-------|-----------|---------------------|-------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|-------------------------------|--|
| ZWISCHENSUMME | |
| UMSATZSTEUER | |
| VERSANDKOSTEN | |
| SUMME inkl. ges. MwSt. | |

Herzlichen Dank für Ihre Bestellung!

- Bitte bestätigen Sie diese Bestellung.
- Bei Lieferverzögerungen bitten wir um Nachricht.
- So erreichen Sie uns:
Telefon: _____
E-Mail: _____
Fax _____

Ja, ich möchte einfach und bequem per Fax bestellen!
 Mit meiner Unterschrift bestätige ich die obige Bestellung verbindlich.
 Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen AGB der NDTMED
An diese Bestellung ist der Käufer zehn Tage gebunden. Der Kaufvertrag ist abgeschlossen, wenn der Verkäufer die Annahme der Bestellung innerhalb dieser Frist schriftlich bestätigt oder die Lieferung ausgeführt worden ist. Der Verkäufer wird den Besteller unverzüglich unterrichten, wenn er die Bestellung nicht annimmt. Der Kaufgegenstand bleibt bis zur vollständigen, unwiderruflich erfolgten Bezahlung des Kaufpreises Eigentum des Verkäufers.

verbindlich Bestellt von: _____ Datum _____