SL Praxisbedarf

GEBÜHRENFREIE HOTLINE

Fax 0800 4554 111
Tel. 0800 4554 110
info@sl-praxisbedarf.de

Bestellschein | Faxvorlage

Pos.	Art.-Nr.	Produktbezeichnung	Anzahl	Bemerkungen
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

AB 50 € BESTELLWERT LIEFERN WIR VERSAND-KOSTENFREI!

Kundenummer _____

Name _____

_____

Fachrichtung _____

Straße, Hausnummer _____

_____

PLZ, Ort _____

_____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

Alle Preise verstehen sich netto und zzgl. der gesetzlich geltenden Mehrwertsteuer. Der Mindestbestellwert beträgt 25 Euro. Jede Bestellung, die werktags bis 12 Uhr vollständig eingeht, wird noch am selben Tag versandt. Sollte Ihre Bestellung innerhalb von drei Werktagen noch nicht bei Ihnen sein, rufen Sie uns bitte an. Ab 50 € Bestellwert liefern wir innerhalb Deutschlands versandkostenfrei, ansonsten beträgt der Versandkostenanteil 4 Euro.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SL GmbH.

Ihr Stempel:

Zahlungsweise

☐ Ich zahle **per Rechnung** nach Erhalt der Lieferung.

☐ **SEPA-Lastschriftmandat**: Hiermit ermächtige ich die SL GmbH, zukünftige Zahlungen bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

D E _____ _____ _____
IBAN

_____
BIC

Kontoinhaber _____

Datum, Unterschrift

X _____