EUNAXIS Medical

Die Bestellung faxen Sie bitte an die +49-(0) 7531-2849-112

Firma:	_____	Kunden-Nr. (falls vorhanden):	_____
Vorname:	_____	Email:	_____
Nachname:	_____	Telefon:	_____
Straße:	_____		
PLZ / Ort:	_____		
Land:	_____		

Zahlungsmöglichkeiten: ☐ Vorkasse

Bild	Artikel	Summe
	Param Premium Inkontinenzhose, Schlupfform - Inkontinenzslip, Schlupfhose Gr. 38/40 Artikel-Nr.: PA-09510286-Gr.38/40-VP	36,95 €

Gesamtsumme:	**36,95 €**
Gesamtsumme ohne MwSt.:	31,05 €
zzgl. 19 % MwSt.:	5,90 €

_____ **Ort, Datum**

_____ **Unterschrift**