

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 |
|------|---------|-------|
|------|---------|-------|



Novacare Sitzring - PZN 06648564
Artikel-Nr.: NC-995001-VP

39,95 €

| | |
|----------------------------|----------------|
| Gesamtsumme: | 39,95 € |
| Gesamtsumme ohne MwSt.: | 33,57 € |
| zzgl. 19 % MwSt.: | 6,38 € |

Ort, Datum

Unterschrift