

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 |
|---|--|----------------|
|  | <p>Suprem Fit Super Plus - Gr. Large - Inkontinenzhosen und Inkontinezzlips bei Harninkontinenz Verpackung / 22 Stück Artikel-Nr.: LSFT7331BR-VP</p> | <p>24,49 €</p> |

| | |
|----------------------------|----------------|
| Gesamtsumme: | 24,49 € |
| Gesamtsumme ohne MwSt.: | 20,58 € |
| zzgl. 19 % MwSt.: | 3,91 € |

Ort, Datum

Unterschrift