

Bestellformular online ausfüllen, ausdrucken und faxen an LEBOmed. Fax: 07381 / 4029777

Menge	Bestell-Nr.	Artikelbezeichnung	Größe	Einzelpreis	Gesamtpreis

Ich bitte um ein Angebot über folgende Produkte, die nicht im Katalog abgebildet sind:

Gesamtsumme
zzgl. MwSt

Ab 100,00 € Netto-Auftragswert erfolgt die Lieferung innerhalb Deutschlands frei Haus. Bei Netto-Auftragswert von unter 100,00 € berechnen wir Versand- und Verpackungskosten in Höhe von 6,00 €.

Die Preise verstehen sich in EURO zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer. Wir liefern innerhalb der Bundesrepublik Deutschland gegen Rechnung, zahlbar innerhalb 10 Tagen abzüglich 2% Skonto, 30 Tage rein netto.

Absender (Rechnungsempfänger)

Kunden-Nr. (falls bekannt):

Vorname	Name	Praxis/Firma
Kontaktperson (Herr/Frau)	Funktion	Straße/Hausnummer
PLZ	Ort	Telefon- und Fax-Nr.
E-mail	Praxisstempel:	
www.		
Unterschrift	Datum	