BESTELLFORMULAR

Kundennummer

.....

Rechnungsadresse

Firma / Name .....

Straße / Hausnummer .....

PLZ / Stadt .....

USt-IdNr. .....

Lieferadresse ☐ Gleich wie Rechnungsadresse

Firma / Name .....

Straße / Hausnummer .....

PLZ / Stadt .....

Kontaktperson

Name .....

Telefon .....

E-mail .....

Fax .....

Sind sie bereits unser Kunde?

☐ JA / ☐ NEIN

☐ Ich möchte Neuigkeiten per E-mail erhalten.

.....

Bestell-Nr.	Produktbezeichnung	Menge	Gesamtpreis*

* Die angeführten Preise sind ohne Mehrwertsteuer und gültig für 2018 oder bis zu der Neuauflage des Kataloges.
Die Abbildungen sind Symbolfotos. Druck- und Satzfehler vorbehalten.

Lieferung

☐ Bestellung schneller als 48 Stunden

Entscheiden Sie sich gegen die umweltfreundliche Lieferung, wenn Sie Ihre Bestellung schneller als in 48 Stunden benötigen!

Zahlungsweise

☐ Überweisung (Bei Erstbestellung Vorrauskassa notwendig)

Notizen:

.....

.....

.....

.....

..... Datum

..... Stempel und Unterschrift

Bankverbindung: Raiffeisenbank, BIC: RZOOAT2L300, IBAN: AT34 3430 0000 0042 2337
Wir kontrahieren zu unseren AGBs welche sie unter www.office-supplies24.at/agb einsehen können.