

Fax-Bestellformular

Fax-Nr. 06204 / 78 90 322



Hiermit bestelle ich verbindlich die eingetragenen Artikel und Mengen.

Kunden Nr.:..... Datum, Unterschrift:.....

Rechnungs- und Lieferadresse oder Praxisstempel:	abweichende Lieferadresse und Anmerkungen:

PocketChem BA PU-4140

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge
----------	--------------------	--------------

Teststreifen

1981	PocketChem Ammoniak, 25 Streifen	
------	----------------------------------	--

Zubehör

6814	Druckerpapier, 5 Stück	
1974	Drucker, 1 Stück	

Darüber hinaus möchte ich folgende Artikel bestellen:

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge