

# 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 UA PU-4010

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

#### Teststreifen

2089	AUTION Sticks 10 PA, 100 Streifen	
2111	AUTION Sticks 10 EA, 100 Streifen	

#### Zubehör

6814	Druckerpapier, 5 Stück	
------	------------------------	--

#### Darüber hinaus möchte ich folgende Artikel bestellen:

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge