Per Fax an 02236 3308629
oder per E-Mail an info@butz-medizintechnik.de

BUTZ MEDIZINTECHNIK

Rechnungsanschrift

Kunden-Nr. _____
Firma _____
Name _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____

Lieferanschrift (falls abweichend)

Firma _____
Name _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____

Artikel-Nr.	Bezeichnung	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis

Firmenstempel/ Digitale Signatur

Datum, Unterschrift

Es gelten unsere AGB. Alle Preise verstehen sich in Euro zzgl. der gesetzlichen MwSt. und ggf. Versandkosten. Ab 125,00 EUR netto liefern wir innerhalb Deutschlands frei Haus. Bitte beachten Sie, dass eine Erstbestellung nur schriftlich und per Vorkasse erfolgen kann. Preise freibleibend, Irrtümer und technische Änderungen vorbehalten. Fragen werden auch gerne unter 02236 330860 beantwortet.