Bestell-Formular

bitte komplett ausfüllen und zurück faxen

☐ **Lieferanschrift:** *(Falls nicht identisch mit Rechnungsanschrift)*

Name / Firma:		
Adresse:		
PLZ / Ort:		
Telefon / Fax-Nr.:		

☐ **Rechnungsanschrift:**

Name / Firma:		
Adresse:		
PLZ / Ort:		
Telefon / Fax-Nr.:		
Email:		

☐ **Bestellung:**

Bestell-Nr.	Bezeichnung	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
			Zwischensumme	0,00 EUR
Zzgl. 19% MwSt von:	0,00 EUR	entspr:	0,00 EUR	**Brutto Bestellsumme:**	**0,00** EUR

Gewünschte Zahlungsart wählen:

Per Rechnung nur für Stammkunden ☐

Per Vorkasse * ☐

Per PayPal ☐

Per Lastschrift * ☐

* Kontoinhaber:

* Name der Bank:

* BLZ oder BIC:

* Kontonummer oder IBAN:

Firmenstempel

D

Datum **Unterschrift**

Mit der Unterschrift des Bestellformulars bestätigen Sie, unsere AGB gelesen zu haben und stimmen Diesen zu.

Bearb.:

Gertrud-Bäumer-Allee 23-D-71364 Winnenden -eMail: verwaltung@gutachtenmarkt.de
Bankverbindung: Deutsche Bank - Kto.: 8285843 - BLZ: 60270024
Bankverbindung International: BIC DEUTDEDB606 – IBAN DE23602700240828584300
UID-Nr.: DE 237526932

NUR FÜR INTERNEN GEBRAUCH

Vermerk: