

Telefax - Deutschland: 04404 - 889

Ihre Kunden-Nr:
(falls vorhanden)

Frau Herr (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname: -----

Firma: -----

Strasse, Hausnr.: -----

PLZ, Ort: -----

Land: -----

Telefon/Fax: -----

E-Mail: -----

Datum/Unterschrift: **X** -----

Gewünschte Zahlungsweise:
(bitte ankreuzen)

per Vorkasse / Überweisung
(Bitte überweisen Sie auf unser Bankkonto)

Sie erhalten von uns eine Vorausrechnung. Nach Zahlungseingang (ca. 2 Tage) veranlassen wir den Warenversand.

Bankname: LZO
IBAN: DE14 280 50 100 000 20 13 811
BIC: SLZODE22XXX

Kto.: 20 13 811
Blz: 280 501 00

Auf Rechnung

Auftraggeber der öffentlichen Hand, Krankenhausgesellschaften, Kirchen, Vereine und Konzerngesellschaften beliefern wir, nach vorheriger Absprache, auf Rechnung mit 10 Tagen Zahlungsziel.

X -----
Datum / Unterschrift

Rückruf erbeten:

Nachricht zu Ihrer Bestellung: (optional)

Art.-Nr.	Bezeichnung	Menge	Größe	Einzelpreis	Gesamtpreis

Versandkostenfrei ab 200,- € Nettoauftragssumme:

Bis € 199,00 Frachtkosten € 6,90
Ab € 200,00 Versandkostenfrei
Mindermengenzuschlag für Bestellungen unter 50,- € beträgt 5,- €

Die Versandkostenregelungen gelten innerhalb der BRD (mit Ausnahme der deutschen Inseln, hier werden die Mehrkosten nach Aufwand berechnet).
Weitere Anlieferungskosten entstehen dem Käufer i.d.R. nicht.

Versand ins Ausland:

In alle anderen Länder erfolgt die Berechnung der Versandkosten nach Aufwand. Bitte fragen Sie die Kosten für Ihre Wunschbestellung hierzu bei uns an.

Summe:

+ Versandkosten:

Gesamtsumme: