

Fax Bestellschein



Bestell-Fax-Nr.: 0 60 21 / 39 66 -466

hubrich medical GmbH & Co. KG
 Magnolienweg 8
 63741 Aschaffenburg - Nilkheim

Absender/Praxisstempel

Kunden-Nr. _____

_____ Datum/Unterschrift

Bitte liefern Sie zu Ihren Lieferbedingungen

Best.-Nr.	Artikelbezeichnung (+Farbe)	Menge	Einzelpreis	Summe
158028	Gesamtkatalog 2019/2020 „Praxisbedarf und Medizintechnik“		0,00	0,00
<input type="checkbox"/>	Wir sind an einer Frei - Haus - Belieferung interessiert. Bitte unterbreiten Sie uns ein spezielles Angebot!			
<input type="checkbox"/>	Bitte faxen Sie mir eine Liste mit allen bisher gelieferten Artikeln als Bestellfax-Vorlage und Lager-Checkliste!			
<input type="checkbox"/>	Wir sind interessiert am SmartScript PC - EKG. Bitte kontaktieren Sie Herrn / Frau			