INTERMED

Fax-Bestellformular / Kopiervorlage

Kundennummer (falls vorhanden):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

ISG Intermed Service GmbH & Co. KG
Spandauer Straße 24 - 26
21502 Geesthacht

Praxisstempel

## Bestellung per Fax:

# Freefax 0800 0850-114

Hinweis:
Nutzen Sie das bequeme SEPA-Verfahren:
2% Skonto bei Bankeinzug!

Ansprechpartner: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Abrechnung Sprechstundenbedarf über die Krankenkassen - bitte hier ankreuzen und Rezepte mit Auftrags-Nummer zusenden!

Hiermit bestellen wir zu Ihren Geschäfts- und Lieferbedingungen:

| Bestellnummer | Artikelbezeichnung, VE | Menge | Einzelpreis € | Gesamtpreis € | SSB |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Auszug aus unseren Geschäftsbedingungen. Preise: Unsere Preise verstehen sich zzgl. gesetzlicher MwSt.
Lieferung: Ab einem Netto-Bestellwert von 50,00 € liefern wir frei Haus. Darunter berechnen wir lediglich 5,95 €.
Eigentumsvorbehalt: Alle Waren bleiben bis zur vollständigen Bezahlung unser Eigentum.
Umtausch/Rücklieferung: Fertignährböden, angebrochene Verpackungen, abgelaufene Artikel sind von Umtausch/Rücklieferung ausgeschlossen.