

Bestellung per Fax an: 06172 – 265 5809

| | |
|------------------|---|
| Bitte ankreuzen! | <input type="radio"/> Ich bin bereits Kunde (Kundennummer bitte eintragen: _____) <input type="radio"/> Neukunde |
|------------------|---|

| |
|--|
| Rechnungsempfänger (bitte deutlich ausfüllen + unterschreiben) Name/Vorname/Firma: _____ Telefon (für Rückfragen): _____ Straße/Nr: _____ E-Mail: _____ PLZ/Ort: _____ Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____ |
|--|

| |
|---|
| Lieferanschrift (sofern abweichend von Rechnungsempfänger) Name/Vorname/Firma: _____ Straße/Nr: _____ PLZ/Ort: _____ |
|---|

Mit der Bestellung erkennen Sie die aktuell gültige AGB an. (siehe www.inkohaus.de)

| Artikelnummer | Artikel-Beschreibung | Größe | Farbe | Anzahl | Einzel-Preis (€) | Gesamt-Preis (€) |
|---------------|----------------------|-------|-------|--------|------------------|------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Versandkosten | 4,90- |

alle Preise inkl. Der gesetzlichen MwSt.

zzgl. Versandkosten, ab 75€ brutto Warenwert versandkostenfrei

Gesamtsumme

| | |
|--------------|---|
| Bemerkungen: | Zahlungsart bitte ankreuzen: <input type="radio"/> per Vorkasse durch Überweisung innerhalb von 8 Tagen an: Telarion UG (haftungsbeschränkt) Postbank IBAN: DE49 4401 0046 0323 5954 61 BIC: PBNKDEFF <input type="radio"/> per Rechnung (nur gewerbliche- oder Stammkunden) |
|--------------|---|