Faxbestellung 0800 2222 393

ausdrucken, ausfüllen und absenden

PraxiMed®
... einen Impuls voraus

Bitte ankreuzen!	☐ Ich bin bereits Kunde (Bitte Kundennummer eintragen) : ☐
	☑ Ich bin Neukunde auf www.praximed.com

Rechnungsempfänger (Bitte deutlich ausfüllen)

Firma / Praxis / Behörde: _____

Steuer-Nr.: _____
(außer Privatpersonen)

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Fax: Tel: _____ Fax: _____
(für Auftragsbestätigung)

E-Mail-Adresse: _____

Bestellung

Artikelnummer	Artikel-Bezeichung	Menge	Einzelpreis (€)	Gesamtpreis (€)
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
	Versandkosten innerhalb Deutschland ab 150,00 € brutto versandkostenfrei			5,90 €
			Gesamtsumme:	5,90 €
Je nach Verfügbarkeit	Printkatalog Praxisbedarf Printkatalog Physiotherapie Schulungsangebote	Ja/Nein Ja/Nein Ja/Nein		**kostenlos**

>> Alle Artikelpreise und Versandkosten inkl. Der gesetzlichen MwSt.

>> Kein Mindestbestellwert

Vielen Dank für Ihre Bestellung!
Ihr PraxiMed® Team

Ich wünsche die Zahlung:
(Bitte ankreuzen)

☑ per **Rechnung** für Unternehmen & öffentliche Einrichtungen

☐ per **Vorkasse** für Privatpersonen, Versand nach Zahlungseingang
(Unsere Bankverbindung erhalten Sie zusammen mit der Auftragsbestätigung)

_____
Ort, Datum - Unterschrift (Stempel)