

BESTELLSCHEIN ZUM ZUSCHICKEN ODER FAXEN



www.saier.eu

SAIER Dosiertechnik GmbH

Industriestr. 27

79194 Gundelfingen

Bitte an folgende Fax-Nr. senden:

0049 (0) 761 / 58 49 09

Firma/Rechnungsanschrift

Firma _____

Herr/Frau _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Kunden Nr.: (falls bekannt) . _____

Lieferanschrift (falls nicht identisch mit Rechnungsanschrift)

Firma _____

Herr/Frau _____

Abteilung _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Zahlung (bitte ankreuzen)

- per Vorkasse-Rechnung
- per Nachnahme
- durch Bankeinzug:

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

Bei Ersatzteilbestellung:

Gerätetyp: _____

Serien-Nr.: _____

Beschreibung des Teils: _____

Pos.	Menge	Artikel-Nr.	Beschreibung	Einzelpreis netto	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Mindestbestellwert EUR 20,00 netto zzgl. Verpackungs- u. Versandkosten; andernfalls werden EUR 8,00 netto Bearbeitungsgebühr berechnet. Wir bestellen hiermit zu Ihren Lieferbedingungen oben aufgeführte Artikel. Auf den Lieferpapieren soll folgende Bestell-/Kommissionsnummer angegeben werden:

Bestell-/Kommissionsnummer

Datum

Unterschrift des Bestellers / Kontoinhabers