FAX BESTELLSCHEIN

Ausfüllen und per Fax senden an: **03423-755334**

PESTODO

Fa. STROTHMANN
Ostbahnhofstraße 15b
04838 Eilenburg

Mobil: (0178) 58 30 841
Fon : (03423) 60 21 38
Fax : (03423) 75 53 34

eMail: info@pestodo.de
www.shop.pestodo.de

Ihre Daten

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Email: _____ @_____

Tel.: _____ Fax: _____

Artikel	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
		Summe	

Zahlungsarten:

Vorkasse (+4,50 € Versandkosten)

Nachnahme (+4,50 € Versandkosten u. 6,00 €Zahlartgebühr)

Kreditkarte (+4,50 € Versandkosten

Karteninhaber: _____

Kartennummer: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

gültig bis: **Monat** _____ **Jahr** _____

Bankeinzug (+4,50 € Versandkosten)

Bankverbindung: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Rechnung (+4,50 € Versandkosten)

Hiermit bestelle ich die o. a. Artikel. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Hinweise zum Rückgaberecht sind mir bekannt und ich stimme ihnen zu.

Datum, Unterschrift: _____