

FAX BESTELLSCHEIN

Ausfüllen und per Fax senden an: **03423-678465**

PESTODO

Fa. STROTHMANN
Torgauer Landstraße 73
04838 Eilenburg

Mobil: (0178) 58 30 841
Fon : (03423) 65 88 05
Fax : (03423) 67 84 65

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

Ihre Daten			
Firma:	_____		
Name:	_____		
Vorname:	_____		
Strasse:	_____		
Land:	PLZ:	Ort:	
_____	_____	_____	
Email:	_____ @ _____		
Tel.:	_____		Fax: _____

Artikel	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
Zzgl. Versandkosten			4,50 €
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: _____