

Bitte zutreffendes ankreuzen

Ich bin bereits Kunde.
Meine Kundennummer (falls bekannt) _____

Ich bin Neukunde

Schochenwinkel 5 • 79353 Bahlingen • Telefon (07663) 1004 • Telefax (07663) 2098

Ihre Lieferadresse: (falls abweichend)

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Herr/Frau: _____

Datum / Unterschrift

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Grösse/Farbe	Menge x Inhalt	Einzelpreis €	Gesamtpreis €

Bezahlung:

per Rechnung (innerhalb 14 Tagen) per Bankeinzug (2% Skonto)

ReWa GmbH-propraxis Fachversand • Schochenwinkel 5 • 79353 Bahlingen
Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000242669 • Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

SEPA-Lastschriftenmandat: Ich ermächtige die ReWa GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ReWa GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Strasse/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Kreditinstitut BIC: _____

IBAN: _____

Datum / Unterschrift: _____



- ab 100,- € Nettobestellwert liefern wir frei Haus
- unter 100,- € Nettobestellwert 4,95 € Porto
- unter 25,- € Nettobestellwert 4,95 € Porto zzgl. 3,50 € Mindermengenzuschlag

Bestätigung des Bestellers:
Mit Tätigung einer Bestellung bin ich mit den AGB (Allgemeine Geschäftsbedingungen) und deren Geltung einverstanden. Desweiteren bestätige ich, die aktuell geltende Widerrufsbelehrungen gelesen und akzeptiert zu haben.

Allgemeine Geschäftsbedingungen:
www.propraxis-shop.de/unsere-agb

Datenschutzerklärung:
www.propraxis-shop.de/datenschutzerklaerung

Widerrufsbelehrung:
www.propraxis-shop.de/widerrufsbelehrung



P Jetzt Bonuspunkte sammeln!

Weitere Infos unter:
www.propraxis-shop.de/bonuspunkte



www.propraxis-shop.de