MediCARE Bestellschein

◯ per Fax an: **0511/978101-89**
◯ per Mail an: **info@health-tec.de**

Medi CARE
Ihr Partner in Sachen Notfallmedizin
Health-tec

Firmenstempel / Datum / Unterschrift:

Kundennummer:

"frei Haus" ab Bestellwert € 250,00 netto
Individuelle Kundenpreise werden berücksichtigt.

Rechnungsanschrift:	
Firma	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Tel.	
E-Mail	

Lieferanschrift (falls von Rechnungsanschrift abweichend)**:**	
Firma	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Tel.	

(für die Zusendung Ihrer Auftragsbestätigung angeben)

Artikel-Nr.	Bezeichnung	Anzahl	Stk/VE/Set	€ Preis netto

MediCARE Biomedizintechnik GmbH • Lohkamp 50/51 • 30855 Langenhagen
Telefon: 0511/978101-60 • Fax: 0511/978101-89 • Mail: info@health-tec.de