Fax-Bestellschein

→ Fax 0 22 03/10 43 85

Ihre Anschrift:

Firma/Einrichtung

Vorname, Name

Funktion

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer (für Rückfragen)

Antwort an

ThermoSecure
medical equipment GmbH
Fuggerstraße 16

51149 Köln

☐ **Ich möchte ein persönliches Beratungsgespräch. Bitte rufen Sie mich an.**

Meine Telefonnummer (falls oben nicht angegeben) _____

☐ **Ich möchte folgende ThermoSecure-Produkte bestellen:**

Art.-Nr.	Produkt	Anzahl Stück	Einzelpreis Euro	Gesamtpreis Euro
1 0 0 0 0	Fracht/Verpackung, ab Werk		kostengünstigst	

Alle Preise Euro zzgl. MwSt.

Zahlungswunsch
(Bei Erstbestellung nur Nachnahme oder Bankeinzug)

☐ per Nachnahme ☐ per Bankeinzug
☐ per Rechung

Der Rechnungsbetrag wird 30 Tage nach Rechnungsdatum abgebucht.

Name der Bank

BLZ

Konto-Nr.

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift

✗

Datum,Stempel, Unterschrift

ThermoSecure®
medical equipment GmbH

Fuggerstraße 16 · 51149 Köln
Tel.: +49 (0)22 03 10 39 60 · Fax: +49 (0)22 03 10 43 85
E-Mail: info@thermosecure.de · www.thermosecure.de