

# Bestellschein Gerätepass für Medizinprodukte

# distler

Ich bestelle \_\_\_\_\_ Exemplare des Gerätepasses.

Online-  
bestellungen  
und Infos



## Preisstaffel

**Einzelpreis:** 4,50 €  
**ab 10 Exemplaren:** 4,00 €/Stk.  
**ab 20 Exemplaren:** 3,50 €/Stk.  
**ab 50 Exemplaren:** 2,80 €/Stk.  
**ab 100 Exemplare:** bitte Anfragen

(Preise inkl. MwSt. zzgl. Versandkosten)

## Rechnungsanschrift

\_\_\_\_\_  
Name / Firma / Klinik / Behörde\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse für E-Rechnung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort\*

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse\*

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

## Lieferanschrift (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Name / Firma / Klinik / Behörde\*

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift