

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