

# Kantenschutz



## Kantenschutzwinkel 660 x 60 x 60 mm

Kantenschutzwinkel 660 x 60 x 60 mm, 3mm 3mm aus Kraftkarton  
 Kantenschutzwinkel 660 x 60 x 60 mm, 3mm 3mm aus Kraftkarton

Materialnummer : 1133

Preis in €, zzgl. 19% MwSt. bei Abnahme von:

100	3150	6300	(Stück)
0,32	0,23	0,17	€



## Kantenschutzwinkel 1060 x 60 x 60 mm

Kantenschutzwinkel 1060 x 60 x 60 mm, 3mm 3mm aus Kraftkarton  
 Kantenschutzwinkel 1060 x 60 x 60 mm, 3mm 3mm aus Kraftkarton

Materialnummer : 1134

Preis in €, zzgl. 19% MwSt. bei Abnahme von:

100	2100	4200	(Stück)
0,44	0,37	0,27	€



## PP - Kantenschutzecken ohne Dorn

PP-Qualität 1.500 Stück im Karton  
 PP-Qualität 1.500 Stück im Karton

Materialnummer : 1135

Preis in €, zzgl. 19% MwSt. bei Abnahme von:

2	4	8	(Karton)
45,00	39,00	35,00	€



## PP - Kantenschutzecken mit Dorn

PP-Qualität 1.500 Stück im Karton  
 PP-Qualität 1.500 Stück im Karton

Materialnummer : 1136

Preis in €, zzgl. 19% MwSt. bei Abnahme von:

2	4	8	(Karton)
45,00	39,00	35,00	€

# BESTELLSCHEIN

verpackung24 GmbH  
Schwöllbogen 5-7, 2

72555 Metzingen

- » **Telefon: +49(0)1805 240005**
- » **Fax: +49(0)1805 240006**
- » **E-Mail: [vertrieb@verpackung24.com](mailto:vertrieb@verpackung24.com)**

Rechnungsanschrift	
Kundennummer:	
Firma:	
Ansprechpartner:	
Str./Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Lieferanschrift <small>(falls abweichend von Rechnungsanschrift)</small>	
Firma:	
z.Hd.:	
Str./Nr.:	
PLZ/Ort:	

Artikelnummer	Bezeichnung	Menge	Einzelpreis (€)	Gesamtpreis (€)
<b>Gesamtsumme:</b>				

**Preise**  
Alle Preise sind Nettopreise zzgl. MwSt. Bei Bestellwerten unter EUR 100,- berechnen wir einen Kleinmengenzuschlag von EUR 25,-.

**Versandkosten**  
Der Versand innerhalb Deutschland (Festland) erfolgt versandkostenfrei.  
Für Österreich werden die Versandkosten ab der deutschen Grenze berechnet. Diese betragen 9,90 € je Paket und 69,00 € je Palette.  
In die Schweiz liefern wir un versteuert und unverzollt. Die Versandkosten ab der deutschen Grenze betragen 19,90 € je Paket und 99,00 € je Palette.

Bezahlung		
Scheck über _____ € liegt bei		
Per Vorkasse (abzgl. 3%)		
Auf Rechnung (14 Tage Netto)		
Per Bankeinzug (abzgl. 2%)		
Zu Lasten des bekannten Kontos		
Zulasten des Kontos:	Konto-Nr:	
	Bankleitzahl:	
	Kreditinstitut:	
	Kontoinhaber:	

Hiermit erkenne ich Ihre Liefer- und Zahlungsbedingungen an.

\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift