

PVC Pantinen



SIMO - Badepantine, weiss

"EUROMAX - anatomisches Fußbett - antibakteriell - lieferbar ab Größe 36/37 Material: PVC Farbe: weiß Größen: 36/37-46/47" "EUROMAX - anatomisches Fußbett - antibakteriell - lieferbar ab G ...

Materialnummer : 2869

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

1	12	60	(Paar)
21,29	6,10	3,49	€



OULU - Badepantine, grün

"EUROMAX - anatomisches Fußbett - antibakteriell - lieferbar ab Größe 36/37 Material: PVC Farbe: grün Größen: 36/37-46/47" "EUROMAX - anatomisches Fußbett - antibakteriell - lieferbar ab G ...

Materialnummer : 2870

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

1	12	60	(Paar)
21,29	6,10	3,49	€



KEMI - Badepantine, blau

"EUROMAX - anatomisches Fußbett - antibakteriell - lieferbar ab Größe 36/37 Material: PVC Farbe: blau Größen: 36/37-46/47" "EUROMAX - anatomisches Fußbett - antibakteriell - lieferbar ab G ...

Materialnummer : 2871

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

1	12	60	(Paar)
21,29	6,10	3,49	€

BESTELLSCHEIN

verpackung24 GmbH
Schwöllbogen 5-7, 2

72555 Metzingen

- » **Telefon: +49(0)1805 240005**
- » **Fax: +49(0)1805 240006**
- » **E-Mail: 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 (€)
Gesamtsumme:				

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