

Bestellformular für Geschäftskunden

Meditechniker – Technologie für Ärzte
Waldhofstraße 6b
31840 Hessisch-Oldendorf / OT Fischbeck
Tel. 05152 9290828 · Fax 03222 1092015
info@meditechniker.de · www.meditechniker.de

» Faxnummer 03222 1092015

Bestellungen per Mail an info@meditechniker.de

Sollten Sie das **erste Mal** bei Meditechniker bestellen, bitte ich Sie, die Kontaktdaten im Formular vollständig auszufüllen und mir einen **Gewerbenachweis** Ihrer Firma zu mailen (info@meditechniker.de) oder zu faxen.

Bitte geben Sie bei der Bestellung die **Anzahl** der zu bestellenden Geräte an und welche **Systeme** daran angeschlossen werden. Bei der Auftragsbestätigung werden die Ihnen bekannten Einzelpreise und der Gesamtpreis angegeben.

Haben Sie eine Kundennummer können Sie die Felder „Ansprechpartner“ bis „E-Mail“ freilassen.

Kundennummer	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon, Fax	<input type="text"/> <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Liefertermin	<input type="text"/> frühest möglich <input type="checkbox"/>

Optokoppler	Anzahl	
D-VIPER	<input type="text"/>	
Fußschalter	Anzahl	Verwendete Systeme (z.B. 2x MEDISTAR, 3x STARC medical, 1x ALBIS)
FSD MS-11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FFS MS-16 Maus/Tast. USB	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FFS MS-14 USB	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FFS MS-14 Cobra (OP geeignet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wenn Sie auf die **grüne Schaltfläche „Drucken“** klicken, wird das Formular auf Ihrem Drucker ausgedruckt. Faxen Sie mir die ausgedruckte Bestellung mit Ihrer handschriftlichen Unterschrift und Ihrem Firmenstempel.

Bitte bestätigen Sie hier, dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert haben. Sie finden sie auf www.meditechniker.de. Auf Wunsch schicke ich Ihnen die AGBs per Fax zu.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift & Stempel _____

Stand: 11.12.2018