

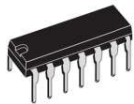


Die Bestellung faxen Sie bitte an die 07362-919096

Firma: _____ Kunden-Nr. (falls vorhanden): _____
 Vorname: _____ Email: _____
 Nachname: _____ Telefon: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Land: _____

Zahlungsmöglichkeiten: ☐ Vorkasse
☐ Rechnung
☐ Nachnahme

Bild	Artikel	Summe
------	---------	-------



LM319 DIP14 2x Komparator Comparator
Bestell-Nr. 11-670-31900

0,30 €*

Gesamtsumme:	0,30 €*
Gesamtsumme ohne MwSt.:	0,25 €
zzgl. 19 % MwSt.:	0,05 €

* Alle Preise inkl. gesetzl. Mehrwertsteuer zzgl. Versandkosten und ggf. Nachnahmegebühren, wenn nicht anders beschrieben

Ort, Datum

Unterschrift