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
	G4 Fassung G4 LED oder Halogenfassung zu G4 Leuchtmittel Halogenfassung Bestell-Nr. 32-747-00240	1,00 €*

Gesamtsumme:	**1,00 €***
Gesamtsumme ohne MwSt.:	0,84 €
zzgl. 19 % MwSt.:	0,16 €

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

_____ **Ort, Datum**

_____ **Unterschrift**