

**Die Bestellung faxen Sie bitte an die 07362-919096**

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

Zahlungsmöglichkeiten: ☐**Bild****Artikel****Summe**Fassung LED oder Halogenfassung G4 GU4 GX5,3 GU5,3 Keramik GX5.3 Halogenfassung
Bestell-Nr. 32-747-006500,80 €*

Gesamtsumme:	0,80 €*
Gesamtsumme ohne MwSt.:	0,67 €
zzgl. 19 % MwSt.:	0,13 €

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

Ort, Datum

Unterschrift