

**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**GU9 Fassung Halogenfassung Keramik rund
Bestell-Nr. 32-747-009001,40 €*

Gesamtsumme:	1,40 €*
Gesamtsumme ohne MwSt.:	1,18 €
zzgl. 19 % MwSt.:	0,22 €

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

Ort, Datum

Unterschrift