

FAX-BESTELLFORMULAR

MINI-CHALLENGE-SHOP

Bitte vollständig ausfüllen und an FAX: 040 / 284 99 10-16

Hiermit bestellen wir bei der **dentacolleg** GmbH & Co. KG , Hamburg unter Anerkennung der unten angegebenen Lieferungs- und Zahlungsbedingungen die folgenden Artikel:

Art.-Nr.	Bezeichnung	Anzahl	Preis/Stck.	Preis/Gesamt
dc-TP 001	dentacolleg Team-Polo-Shirt	_____	€ 39,00	€ _____
Größe/Anzahl:	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	XL <input type="checkbox"/>	XXL <input type="checkbox"/>
dc-TS 002	dentacolleg Team-Sportjacke	_____	€ 39,00	€ _____
Größe/Anzahl:	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	XL <input type="checkbox"/>	XXL <input type="checkbox"/>
dc-TC 003	dentacolleg Team-Cap	_____	€ 14,50	€ _____
dc-TL 004	dentacolleg Team-Lanyard	_____	€ 3,90	€ _____

Preis / Total: € _____

zzgl. Porto und Verpackung: € _____ 5,00

Zahlungsbetrag: € _____

Im Zahlungsbetrag ist die gesetzliche MwSt. enthalten! Eine Rechnung liegt der Warensendung bei.

Besteller/Lieferanschrift:

Vorname, Name: _____

Anschrift (Str./Nr.): _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ / _____

Wir überweisen den Zahlungsbetrag innerhalb von 5 Tagen auf das Konto:

Konto Nr. 1230128561 , Hamburger Sparkasse , BLZ 20050550

(Ort / Datum)

(Unterschrift)

Lieferungs- und Zahlungsbedingungen dentacolleg GmbH & Co. KG:

Wir liefern nur gegen Vorkasse. Lieferungen außerhalb Deutschlands nur nach vorheriger Anfrage. Die Ware wird sofort nach Eingang des Zahlungsbetrages auf unserem Konto per Post an den Kunden verschickt, in der Regel innerhalb von drei Werktagen. Bei Lieferengpässen ist ein Rücktritt vom Kaufvertrag möglich. Gewährleistung und auch Rückgaben (Widerruf des Kaufvertrages) erfolgen nach den gesetzlichen Bestimmungen.