

**BESTELLUNG** (bitte ausdrucken, ausfüllen und zufaxen)

**Auftraggeber (Stempel):**

**An:**

*ppm-marburg* - Graf-von-Stauffenberg-Str.47 - 35037 Marburg (Lahn)

**Fax: 06421 - 33205**

Hiermit bestellen wir nachfolgende Ersatzteile für eine Entbindungswanne von **Apal et Sunset**:

Entbindungswanne BENSBERG mit Tür, Lieferjahr.....

Entbindungswanne BENSBERG ohne Tür, Lieferjahr.....

Entbindungswanne BENSBERG DETENTE, Lieferjahr.....

Lieferung zzgl. 40,- € für sicheren Speditionsversand aus Bozen. Preise zzgl. MWSt.

Menge	Artikel	.

Ich bezahle ... (bitte ankreuzen) :

per Vorkasse ( Vorkassenkonto unter [www.ppm-marburg.de/Vorkasse.htm](http://www.ppm-marburg.de/Vorkasse.htm) )

per Lastschriftinzug,

IBAN:.....BIC(nur EU):.....

Sparkasse/Bank:.....

Kontoinhaber:.....

auf Rechnung, netto zahlbar in 8 Tagen.

**Ihr Fachhändler seit 1997 für die  
Entbindungswannen BENSBERG:**

**ppm - marburg**

35037 Marburg ( Lahn )

Tel.: 0 64 21 / 93 19 18

Fax: 0 64 21 / 3 32 05

[www.entbindungswanne.de](http://www.entbindungswanne.de)

[info@entbindungswanne.de](mailto:info@entbindungswanne.de)

Bitte nachstehende Angaben vollständig ergänzen ( oder gut lesbaren Firmen-/Praxisstempel unter „Auftraggeber“ ):

Ihr Name : .....ggf. Funktion .....

Einrichtung / Firma:.....  Privat

Festnetz-Nr.....Fax-Nr.....eMail.....Danke.