



Faxen

zum Tarif dt. TK

03531-718241

**SCHNELLSERVICE
BESTELLFORMULAR**

unkompliziert bestellt - schnell geliefert



Anrufe

zum Tarif dt. TK

03531-718159

IHRE RECHNUNGSANSCHRIFT:

Vorname _____
Name _____
 ggf. Firma _____
 Straße / Nr. _____
 PLZ _____
 Ort _____

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre Telefon- und Fax-Nr. an:

Telefon _____
 Fax _____
 E-Mail _____

GGF. abweichende VERSANDANSCHRIFT:

Vorname _____
 Name _____
 ggf. Firma _____
 Straße / Nr. _____
 PLZ _____
 Ort _____

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre Telefon- und Fax-Nr. an:

Telefon _____
 Fax _____
 E-Mail _____

- Kein Mindestbestellwert
- Versandkosten für Deutschland
 ⇒ Pflegewäsche: 4,90 EUR
 ⇒ Windeln/Einlagen 7,90 EUR / Karton
- Versandkostenfrei ab 99 EUR Warenwert

Haben Sie bereits eine Kundennummer?

Kunden-Nr. _____

Sie bestellen zu unseren AGB.
 Unsere AGB können Sie einsehen auf
www.inkosafe.de.

Wie möchten Sie zahlen? Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen.

- Vorkasse** durch Überweisung (2 % Rabatt) innerhalb von 5 Tagen
- Vorkasse** durch Überweisung (4 % Rabatt) innerhalb von 5 Tagen **bei Besitz eines Schwerbehindertenausweises ODER Pflegegrad** - Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises hinzufügen.
- Kauf auf Rechnung NUR für UNTERNEHMEN aus dem Gesundheitswesen - Pflegeheime, Pflegedienste u.a.** (Kauf auf Rechnung für Privatpersonen via PayPal-Plus möglich - nur direkt im Online-Shop)

In unserem Online-Shop auf www.inkosafe.de stehen Ihnen weitere Zahlungsmöglichkeiten zur Verfügung – Paypal, Sofortüberweisung, Paydirekt, Kauf auf Rechnung für Privatpersonen via PayPal-Plus.

Hier können Sie uns noch etwas mitteilen.

Folgende Artikel werden zu unseren AGB bestellt:

Art.-Nr.	Artikel-Kurzbezeichnung	Größe	Farbe	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
Zwischensumme						
je nach Zahlungsart Rabatt (bei Vorkasse) oder Zuschlag (bei Billsafe 0,99 EUR)						
zuzüglich Versandkosten (z.B. Pflegewäsche, Slips 4,90 EUR - für Windeln, Einlagen usw. 7,90 EUR je Karton)						
Gesamtpreis						

Für Vorkassenzahlung richten Sie bitte Ihre Zahlung an:

Kontoinhaber: Fa. Hacı- Tino Harnisch
 Bankinstitut: Sparkasse Elbe Elster
 IBAN: DE02 1805 1000 3100 2299 90
 BIC (SWIFT): WELADED1EES
 Verwendungszweck: Ihr Name + Bestelldatum

Ort, Datum _____

Unterschrift _____