

Bestellformular

Schutzmasken, -brillen und -visiere

Name _____

Ansprechperson _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

UID _____ Telefon _____

E-Mail _____

Anzahl	Produkt	Einzelpreis netto €	Gesamtpreis netto €
	MNS-MASKE ^①		
	KN95-MASKE ^②		
	MPG-HC-1 ^③		
	MPG-HC-2 ^③		
	MPG-HC-3 ^③		
	MPG-HC-4 ^④		
	MPG-HC-5 ^④		
	MPG-HC-5-SP ^④		
	MPG-HC-6 ^④		
	MPG-HC-6-SP ^④		
	MPG-HC-7 ^④		

^① Kleinmengen nur in 50-Stück-Packungen, ab 2.000 Stück nur in 2.000er-Losen bestellbar. Mindestbestellmenge: 200 Stück. ^② Kleinmengen nur in 50-Stück-Packungen, ab 5.000 Stück nur in 1.000er-Losen bestellbar. Mindestbestellmenge: 50 Stück. ^③ Nur in 12-Stück-Packungen bestellbar. ^④ Nur in 10-Stück-Packungen bestellbar.

Summe netto €

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte das Bestellformular an **info@mpg-healthcare.com** retournieren.

IMPORTEUR: Michael Pachleitner Group | Liebenauer Tangente 4 | 8041 Graz | Austria | info@mpg-healthcare.com

BANKDATEN: UID: ATU67567359 | FN 389095 z | ARA: 1896 | DVR: 0701530 | UniCredit Bank Austria AG

IBAN: AT88 1200 0100 0037 0535 | BIC: BKAUATWW

Zahlungsbedingungen: 14 Tage, netto, kein Skonto oder andere Abzüge