



# www.bonrollen-service.de

# BESTELLFAX

B.R. Vertrieb • Inh. Barbara Rehm • Bahnhofstr. 16 • 63924 Kleinheubach

Fax: +49 (0) 93 71 / 9 48 97 22

Ihre Absender-Angaben (als Neukunde bitte vollständig ausfüllen):

**Firma, Name 1:** \_\_\_\_\_ **Kontaktperson:** \_\_\_\_\_

**Firma, Name 2:** \_\_\_\_\_ **Tel.- / Fax-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.:** \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_ **Kunden-Nr.:** \_\_\_\_\_

(falls vorhanden und zur Hand)

Hiermit bestellen wir bei Ihnen folgende Artikel (bitte in der ersten Spalte ankreuzen):

hier ankreuzen	Art.-Nr.	Artikelbeschreibung	Bestellmenge	Rabatt	Gesamtpreis
	21110	Kassenrollen, weiß, 70/65/12 mit rotem Apotheken-, „A“ auf Vorderseite	1 Karton à 100 Stück		45,00 Euro
	21110	Kassenrollen, weiß, 70/65/12 mit rotem Apotheken-, „A“ auf Vorderseite	2 Kartons à 100 Stück	7%	83,70 Euro
	21110	Kassenrollen, weiß, 70/65/12 mit rotem Apotheken-, „A“ auf Vorderseite	3 Kartons à 100 Stück	10%	121,50 Euro
	21110	Kassenrollen, weiß, 70/65/12 mit rotem Apotheken-, „A“ auf Vorderseite	10 Kartons à 100 Stück	15%	382,50 Euro
		<b>Versand innerhalb Deutschland</b>	<b>Alles frei Haus</b>		<b>kostenlos</b>

Wir möchten wie folgt bezahlen (bitte ankreuzen und ausfüllen):

per Rechnung (rein netto)

per Bankeinzug (2% Skonto)

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(gilt bis zu Ihrem Widerruf)

\_\_\_\_\_ - Firmenstempel -

Alle vorgedruckten Preise beinhalten unsere regulären Mengenrabatte und gelten zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer von derzeit 19%. Sortiments- und Preisanpassungen bleiben vorbehalten. Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, inkl. Versandkosten ins Ausland, können Sie auf unserer Webseite unter [www.bonrollen-service.de](http://www.bonrollen-service.de) einsehen oder unter Tel. 0 93 71 / 948 97 21 bei uns anfordern.

\_\_\_\_\_ - Ort und Datum -

\_\_\_\_\_ - Unterschrift -