

Fax-Bestellung:

Firma/ Verein/ Organisation _____

Name _____ Vorname _____

Straße/ Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bemerkungen _____

Hiermit bestelle(n) ich/ wir folgende Artikel

Produktname	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis	
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€
_____	_____	_____	_____	€

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte prüfen Sie die Sendung bei Erhalt auf Vollständigkeit. Menge(n)/Artikel gerundet auf ganze VE. LIEFERTERMIN = Abgang Lager.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die AGB (einsehbar unter <https://www.myofficepoint.de/agb>) sowie die Widerrufsbelehrung (einsehbar unter <https://www.myofficepoint.de/ihr-widerrufsrecht>) gelesen und akzeptiert zu haben. Ich bestelle die oben genannten Artikel in der angegebenen Anzahl kostenpflichtig **zzgl. 3,90 € brutto (3,28 € netto) Versandkosten.**

**Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse, IBAN: DE08 1605 0000 1000 8638 71, BIC: WELADED1PMB
Umsatzsteuer ID: DE815522141 Handelsregister Neuruppin HRB 10914 NP, Geschäftsführer: P. Mohrdieck, D. Gitelman**

Tel.: +49 3302 209 2441 Fax: +49 3302 209 2445 E-Mail: info@myofficepoint.de