

FAX-Bestellung

Hiermit bestelle(n) ich/wir unter Zugrundelegung Ihrer Lieferungs- und Zahlungsbedingungen:
equiprint® Rebuilt-Toner-Kartuschen

| Artikel-Nr. | Kompatibilitätsbezeichnung | Kapazität bei 5% Schwärzung | Bestell-Menge | Einzel-Preis o.MWSt | Gesamt |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------|--------|
| für Ricoh | | | | | |
| 101041 | entspricht Typ 30 | 4.500 | | 32,90 | |
| 100380 | entspricht Typ 150 | 6.000 | | 32,90 | |
| 101042 | entspricht Typ 1435 | 5.000 | | 53,90 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| gesamt in EURO ohne MWSt | | | | | |
| + 19 % Mehrwertsteuer | | | | | |
| Total in EURO incl. MWSt | | | | | |

| Rechnungs- und Lieferungsanschrift | |
|------------------------------------|-------|
| Firma: | _____ |
| | _____ |
| Straße: | _____ |
| PLZ, Ort: | _____ |
| Telefon: | _____ |
| FAX: | _____ |

| Zahlungsweise |
|---|
| <input type="radio"/> Vorkasse (Lieferung nach Zahlungseingang) |
| <input type="radio"/> Lastschrift (Bankeinzug bei Lieferung) |
| Bank: _____ |
| BLZ: _____ |
| Kto-Nr: _____ |
| Kto-Inh. _____ |

| Bestellung an | |
|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> • Computer • Software • Zubehör |
| Kailbachstraße 9 54526 Landscheid | |
| FAX (0 65 75) 90 13 14 | |

Datum: _____

Unterschrift: _____