

FAX-BESTELLFORMULAR

+49 821 99974479

Firmenstempel:

Hiermit bestelle(n) ich/wir

Firma: _____
 Abteilung: _____
 Anrede: _____
 Vorname: _____
 Nachname: _____
 Anschrift: _____
 PLZ: _____

Ort: _____
 Land: _____
 Tel.-Nr.: _____
 Fax-Nr.: _____
 E-Mail: _____
 Kundennummer: _____
 (falls vorhanden)

Abweichende Lieferadresse:

Firma, Ansprechpartner, Anschrift, PLZ, Ort, Land, Tel.-Nr.

zu den mir/uns bekannten Konditionen – entsprechend der geltenden AGBs und Lieferbedingungen unter www.staplerlift.de – gemäß nachfolgender Aufstellung folgende Artikel:

Artikel-Nr.	Produktbezeichnung	Menge	Preis (exkl. MwSt.)

Bitte wählen Sie die gewünschte **Zahlungsart** aus: Rechnung Vorkasse (3 % Rabatt)

Ich/wir bestätige(n) mit meiner/unserer Unterschrift, die **AGBs** der Staplerlift GmbH gelesen zu haben und akzeptieren diese. Ihre Daten werden nur zum Zwecke der Bestell-, Auftrags- und Versandabwicklung erfasst und nicht anderweitig verwendet oder weitergegeben.

Unsere AGBs finden Sie unter: <https://www.staplerlift.de/footer/navigation/shopservice/agb/>
 Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.staplerlift.de/footer/navigation/informationen/datenschutz/>

 Ort, Datum

 Unterschrift