

Bestellformular an die HÖCKER POLYTECHNIK GmbH · Fax +49 (0)5409 405-599

Bitte füllen Sie alle mit * gekennzeichneten Felder aus.

Kunden-Nr.*	Firma*
Name, Vorname * Herr <input type="checkbox"/> · Frau <input type="checkbox"/>	
Straße, Hausnummer*	
PLZ, Wohnort*	Land*
Tel (z.B. +49 (0))*	Fax (z.B. +49 (0))*
E-Mail*	

- Zahlungsmodalitäten: Zahlung per Vorkasse
 Bezahlung auf Rechnung (nur mit Kundennummer möglich)
 SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die HÖCKER POLYTECHNIK GmbH einmalig die Summe der unten genannten Einzelpreise von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HÖCKER POLYTECHNIK GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	IBAN
Straße, Hausnummer	BIC
Postleitzahl, Ort	Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Ich habe die HÖCKER POLYTECHNIK Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert und bestelle hiermit die nachfolgenden Artikel.

Artikel-Nr.*	Bezeichnung*	Geeignet für Typ*	Einzelpreis*	Menge/Stück*
Summe				

Die Lieferung erfolgt ab Werk (EXW) zzgl. Fracht- und Verpackungskosten. Ab einem Bestellwert von € 210,00 zzgl. MwSt. erhalten Sie 7% Sofort-Rabatt.

Ort, Datum*

Unterschrift*