Faxanfrage +49 6849 9914435

CURROMED GMBH
MEDIZIN- & HYGIENE-PRODUKTE

Rechnungsanschrift

Kunden-Nr.		
Name/Firma		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon		
Telefax		
E-Mail		

Lieferanschrift

Rechnungsadresse ist Lieferadresse		
Name/Firma		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon		
Telefax		
E-Mail		

Stück	Artikel-Nr.	Artikel	Einzelpreis	Gesamtpreis

Bemerkungen: z. B. gewünschter Liefertermin

ZWISCHENSUMME	
MWST	
VERSAND & BEARBEITUNG	
SUMME	

☐ Sie erklären sich damit einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung (www.curromed.de/ds).
Ohne Ihre Einwilligung können wir die Anfrage leider nicht bearbeiten.

Stempel / Datum / Unterschrift

Sobald wir Ihr Fax erhalten haben, senden wir Ihnen eine Empfangsbestätigung per E-Mail.

CurroMed GmbH · Am Tannenwald 6 · 66459 Kirkel