

Bestellformular



Ihre Adresse

Firma / Institution _____

Ansprechpartner _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____ email _____

Lieferadresse (falls abweichend)

Firma, Ansprechpartner (mit Tel.) _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Artikelnr.	Bezeichnung	Menge / Anzahl

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Bestellung an:

per Fax : **+49 (0)4152 889 269**

per email: **bestellung@synthese-nord.de**

Sie erhalten von uns nach Eingang Ihrer Bestellung eine Auftragsbestätigung inkl. AGB an Ihre oben genannte Adresse.

Bitte beachten Sie, dass wir bei Erstbestellung diese erst nach Eingang der Gewerbeanmeldung (bei vorhandenem Handelsregistereintrag nicht erforderlich) sowie der Endverbleibserklärung bearbeiten können.