

Bestellformular

Name _____




Ansprechperson _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

UID _____ Telefon _____

E-Mail _____

Anzahl (Stück)	Produkt	Einzelpreis netto €	Gesamtpreis netto €
	ANTIGEN-JS-SET25		
	ANTIGEN-JS-AN		
	ANTIGEN-JS-SET5-AN		
	FFP2-MASKE-SET20		
	FFP2-MASKE-SET10-Z		
	FFP2-MASKE-SET20-BL 		
	FFP2-MASKE-KID-SET G 		
	FFP2-MASKE-KID-SET B 		
	FFP3-MASKE		
	MNS-MASKE		
	MPG-HC-AF-CLOTH		
	MPG-HC-1		
	MPG-HC-2		
	MPG-HC-3		
	MPG-HC-4		
	MPG-HC-5		
	MPG-HC-5-SP		
	MPG-HC-6		
	MPG-HC-6-SP		
	MPG-HC-7		

FFP2 und FFP3 Masken mit Ventil auf Anfrage unter info@mpg-healthcare.com.
 Sie erreichen uns auch über die Service Hotline für Österreich: +43 (0) 51720 1111,
 für Deutschland: +49 (0) 800 172 01 11.

Summe netto €

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte das Bestellformular an info@mpg-healthcare.com retournieren.

IMPORTEUR: Michael Pachleitner Group | Liebenauer Tangente 4 | 8041 Graz | Austria | info@mpg-healthcare.com

BANKDATEN: UID: ATU67567359 | FN 389095 z | ARA: 1896 | DVR: 0701530 | UniCredit Bank Austria AG

IBAN: AT88 1200 0100 0037 0535 | BIC: BKAUATWW

*Alle Preise vorbehaltlich Änderungen. Zahlungsbedingungen: 14 Tage, netto, kein Skonto oder andere Abzüge. Alle Preise verstehen sich exkl. Versandkosten.