

Bestellschein / Bestellsfax

Name : _____

Firma / Schule : _____

Anschrift / Straße _____

Lieferadresse : PLZ , Ort _____

für Rückfragen: _____

Telefon / e-mail _____

Bitte beachten Sie, dass die angegebenen Preise Nettopreise sind. Alle Preise verstehen sich zzgl. Mehrwertsteuer.
 Zum Endpreis addiert sich eine Versandkostenpauschale von 6,50 €

Position	Bestell- Nummer oder Bezeichnung	Preis in € zzgl. MwSt.	Stück	Summe in € zzgl. MwSt.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Mir sind die AGB von LePrax – Physik bekannt. Mit meiner Bestellung akzeptiere ich die AGB von LePrax – Physik. ja nein

.....
 Datum, Unterschrift und **Schul- oder Firmenstempel**