Bestellschein

Auch als Faxvorlage geeignet!
Erst kopieren - dann ausfüllen.
Free Fax 08 00/2 42 32 93

Katalog 2007 II

Kundennr.:
(falls bekannt)

Absender (Firmenstempel)

(Bitte in Druckschrift)

Inhaber/Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Nr.: ____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon/Durchwahl: _____ Telefax: _____

Zuständig ist Herr/Frau: _____

Datum: _____

E-Mail: _____

Werbeantwort an

AHB® Autohandel Bedarf GmbH

An der Tongrube 2

40789 Monheim

Bestell-Nr.	Artikelbezeichnung	Farbe	Menge	Einzelpr.	Gesamt
			Gesamtbetrag		

Vielen Dank für Ihren Auftrag

Freiraum für Ihren Werbetext (Skribbel)

Noch schneller geht es, wenn Sie uns anrufen:

Bestellannahme: Tel. 0 21 73/16 4-0 · Free Fax: 08 00/2 42 32 93
www.ahb-international.com · info@ahb-international.com

Versandkostenfrei ab € 300,- Netto-Warenwert*

*Der AHB-Katalog ist für Industrie, Handel, Handwerk und Gewerbe bestimmt. Wir liefern zu unseren Liefer- und Zahlungsbedingungen. Gerichtsstand ist Langenfeld. Alle Waren bleiben bis zur vollständigen Bezahlung unser Eigentum. Alle Preise gelten zzgl. MwSt. Um unsere Preise halten zu können, beträgt der **Mindestauftragswert € 50,-** netto. Für Auftragswerte **unter € 50,- müssen wir einen Mindermengenzuschlag von € 5,-** berechnen. Bis € 300,- Warenwert + € 1,90 Verpackungs- und € 5,95 Versandkosten, ab € 300,- Warenwert versandkostenfrei. Ausgenommen bei Kennzeichenverstärkern, ab 500 Stück frachtfrei, bis 500 Stück € 10,- /100 Stück.

Wir liefern normalerweise gegen offene Rechnung. **Falls Sie es wünschen, können Sie bei AHB zeitsparend und problemlos per Lastschriftverfahren bezahlen (5 % Skonto).** Die nebenstehende Einzugsermächtigung einfach ausfüllen - fertig.

Einzugsermächtigung (Bitte ausfüllen falls gewünscht)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, bis auf Widerruf die offenen Rechnungen für die Firma AHB mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankleitzahl _____ Konto-Nr. _____

Name, Ort der Bank/
des Postgiroamtes _____

Unterschrift für Bankeinzug _____

Diese Angaben sind auf Grund neuester, gesetzlicher Bestimmungen **unbedingt** erforderlich.

Finanzamt _____ Steuer-Nr. _____ USt.Id.Nr. _____