# Bestellschein

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

www.ahb-international.com

**Kundennr.:**
(falls bekannt)

**Absender** (Firmenstempel)

Werbeantwort an

AHB® **Autohandel Bedarf** GmbH

An der Tongrube 2
40789 Monheim

(Bitte in Druckschrift)

Inhaber/Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Nr.: ____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon/Durchwahl: _____ Telefax: _____

Zuständig ist Herr/Frau: _____

Datum: _____

E-Mail: _____

| Bestell-Nr. | Artikelbezeichnung | Farbe | Menge | Einzelpr. | Gesamt |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | **Gesamtbetrag** | | | |

Vielen Dank für Ihren Auftrag

**Noch schneller geht es, wenn Sie uns anrufen:**

**Bestellannahme: Tel. 0 21 73/1 64-0 · 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. Fahnenmaste nach Aufwand der Spedition.

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. _____