

# Faxbestellschein

FAX 030 / 3 45 06 08 - 19



G a s t r o b e d a r f

## Absender

Firma \_\_\_\_\_  
Herr/Frau \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

## Sind sie bereits Kunde bei GRIMM?

ja Kunden-Nr.       
 nein

Tel: +49 (0) 30 - 34 50 60 8 - 20

FAX: +49 (0) 30 - 34 50 60 8 - 19

Email: shop@grimm-gastrobedarf.de

## Bestellung

Pos.	Menge	Artikel-Nr.	Artikel-Bezeichnung	Einzelpreis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Mit der Bestellung werden unsere AGB aus unserem GRIMM Online-Shop anerkannt. Alle Preise verstehen sich zzgl. MwSt.

## Rechnungsanschrift

Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## Lieferanschrift (falls abweichend)

Firma \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## Gewünschte Zahlweise

Vorkasse       Rechnung  
Kunden der Kategorie  
\* Behörden und Anstalten des öffentlichen Rechts  
\* Krankenhausgesellschaften  
\* Städte und Gemeinden  
\* Konzerngesellschaften

Kreditkarte  
 MasterCard    Visa

Karten Nr. \_\_\_\_\_  
gültig bis \_\_\_\_\_ Prüf-Nummer \_\_\_\_\_

Karten-Inhaber \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

Landesbank Berlin AG  
Kto.-Nr. 600 001 567 2  
BLZ 100 500 00  
IBAN Nr. DE91 100 500 006 000 015 672  
BIC BEL ADEBE XXX

Datum / Unterschrift / Stempel \_\_\_\_\_