

Bestellschein

- **via Post:** Medestetic & Partner GmbH, Im Geerig 12, 5507 Mellingen
- **via Fax:** 056 491 49 67

Bestellschein Infrarot-Wärmekabinen, Marke „Infradoc“

Praxis/Institut/Privat: _____
Herr/Frau: _____
Vor-/Nachname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon/Telefax: _____
E-Mail: _____



Anzahl	Modell	Preis/Stck.	Total
	KABINEN		
_____	SF-100 100 X 100 X 185	5'200.00	_____
_____	SF-100 HEX 100 X 100 X 185	5'400.00	_____
_____	SF-110 110 X 100 X 185	5'400.00	_____
_____	SF-120 120 X 100 X 185	5'500.00	_____
_____	SF-150 150 X 110 X 185	7'300.00	_____
_____	SF-160 C 160 X 160 X 185	8'950.00	_____
_____	SF-180 180 x 110 x 185	8'150.00	_____
_____	SF-180 Duo 180 x 120 x 185	8'400.00	_____
_____	SF-210 210 X 110 X 185	9'200.00	_____
	ZUBEHÖR		
_____	Radio / CD Player (eingebaut)	350.00	_____
_____	Rückenstütze aus Zedernholz	90.00	_____
	LIEFERUNG und MONTAGE		
_____	Lieferung SF-100 bis SF-150	300.00	_____
_____	Lieferung SF-160 bis SF-210	400.00	_____

Gesamttotal

Konditionen:

1. Die Bezahlung obigen Gesamttotales erfolgt
 - gegen Vorkasse
 - Barzahlung
 - Banküberweisung
 - Einzahlungsschein
 - Kreditkarte (Mastercard / Visa).
4% Zuschlag auf Gesamt- oder Teilbetrag CHF _____
 - Kreditfinanzierung
durch GE Moneybank über Gesamt- oder Teilbetrag CHF _____
 - Anteil WIR _____ (max. 1'000.00)
 - _____
2. Die Lieferfrist beträgt (jeweils nach Zahlungseingang) ca. 4 Wochen
3. Die Lieferung erfolgt
 - an obgenannte Adresse
 - _____
4. Alle Preise in CHF, inkl. 7,6% MwSt. Preis- und Konstruktionsänderungen vorbehalten.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____