

# Fax-Bestellschein

**01/49 149 1720**

Rechnungsanschrift  
Stempel

**So erreichen Sie uns:**

Telefon: 01/49 149 1773  
Fax: 01/49 149 1720  
E-Mail: office@apothekenbedarf.at  
Internet: www.apothekenbedarf.at

Kunden Nr.

Auftrags Nr.

Name

Abt./Position

Tel.

Fax

E-Mail

Datum/Unterschrift

**Lieferanschrift** (falls Abweichend)

Firma

Abteilung

Empfänger

Straße

PLZ/Ort

Art.Nr.	Bezeichnung	Best.Menge