

Fax-Antwort

Fax-Antwort an: (0911) 740 66 21
 oder per Post an folgende Anschrift:

RECA Med GmbH
 Postfach 2238

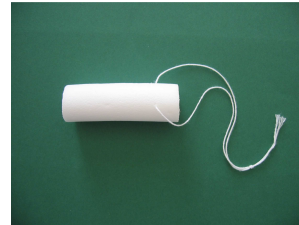
90712 Fürth

Ja, bitte senden Sie mir zum Probier-Preis:

- 20 St. RECA proct, Art.Nr. 10/2 zum Preis von 50,-- €** zzgl. MwSt.
- 10 St. RECA proct steril, Art.Nr. 10/2 S zum Preis 30,-- €** zzgl. MwSt.

Lieferbedingungen

Lieferung: als Paket per DHL
 Porto: 6,00 € netto
 Zahlung: 30 Tage netto
 Umtausch: innerhalb 14 Tagen



Bitte tragen Sie hier die notwendigen Angaben ein. Vielen Dank!

Name

Straße

PLZ / Ort

Email

Telefon / Fax

Datum, Unterschrift