

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. RECAproct, Art.Nr. 10.2 zum Preis von 60,-- € 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 in Druckschrift ein. Vielen Dank!

Name

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon / Fax

Datum, Unterschrift