BESTELLFORMULAR | ORDER

BESTELLUNG (per Fax / per Post an Ihren Partner im Handel) | **ORDER** (via fax / via post to your trade partner)

BESTELLANSCHRIFT
ADRESS PURCHASER

Studio | Studio:

Name, Vorname | Name, Surname:

Straße | Street:

PLZ/Ort | Postal Code/City:

Telefon | Phone:

HANDELSPARTNER
TRADE PARTNER

Name | Name:

Straße | Street:

PLZ/Ort | Postal Code/City:

Kunden-Nr. | Customer-No.:

LIEFERANSCHRIFT
ADRESS FOR DELIVERY

Name | Name:

Straße | Street:

PLZ/Ort | Postal Code/City:

Aus dem Werbemittelkatalog der JK-Sales GmbH, Köhlerhohner Straße, 53578 Windhagen, bestelle ich bei dem eingetragenen Lieferanten folgende Artikel | According to the equipment catalogue from JK-Sales GmbH, Koehlershohner Strasse, 53578 Windhagen, Germany. I herewith place on order by the inscribed supplier for the following items:

BESTELL-NR. I PROD.REF.NO	ARTIKEL-BEZEICHNUNG I ARTICLE DESCRIPTION	ANZAHL I QUANTITY	PREIS/€ I PRICE/€

Alle Preise verstehen sich zzgl. MwSt.
All prices do not include tax

Bestell-Summe gesamt:
Total Sum:

ZAHLUNGSBEDINGUNGEN: Der Rechnungsbetrag ist sofort nach Erhalt der Rechnung ohne Abzug fällig. Ab einem Warenwert von 350,- € (ohne MwSt.) erfolgt die Lieferung innerhalb von Deutschland frachtfrei. Bei einem Warenwert unter 350,- € wird eine Versandkostenpauschale von 10,- € berechnet. Bestellungen nur über Partner im Handel möglich; Direktvertrieb ausgeschlossen. | TERMS AND CONDITIONS: The total sum is due immediately after the receipt of the invoice. Orders only possible through trade partner.

Gewünschter Liefertermin | Requested Delivery Date:

Sonstiges | Miscellaneous:

Ort, Datum | City, Date Unterschrift Besteller | Signature Purchaser

Ort, Datum | City, Date Unterschrift Handelspartner | Signature Trade Partner