

Bestellschein für Deutschland / EU & Schweiz

CardioZone Sportgerätevertrieb

Bäckerstr. 12 – D 84577 Tüßling
www.cardiozone.de info@cardiozone.de

Bestellannahme Telefax: +49 (0) 8633-6548

Rechnungsadresse	
Kundennummer (falls bekannt)	<input type="text"/>
Firma (falls zutreffend)	<input type="text"/>
Name*	<input type="text"/>
Vorname*	<input type="text"/>
Zusatz	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer*	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLZ / Ort*	
Land*	<input type="text"/>
E-Mail Adresse*	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>

Lieferadresse	
Bitte angeben, falls abweichend von Rechnungsadresse!	
Name	
Vorname	
Firma	
Zusatz	
Straße / Hausnummer	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLZ / Ort	
Land	
Telefonnummer	

(* für Auftragsbearbeitung erforderlich)

Ich bestelle zu den CardioZone Liefer- und Zahlungsbedingungen:

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung	Größe	Menge	Einzel-Preis	Gesamt-Preis
Gesamtbetrag					

Deutschland	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Versandkostenfrei ab € 79,00 ▪ Versandkosten € 4,70 bei Bestellwert unter € 79,00
Österreich	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Versandkostenpauschale € 9,90
Schweiz / Belgien / Dänemark / Finnland / Frankreich / Griechenland Großbritannien / Irland / Italien / Luxemburg / Niederlande / Polen / Portugal / Schweden / Slowakische Republik / Spanien / Tschechische Republik / Ungarn	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Versandkostenpauschale € 13,90
Bulgarien / Estland / Lettland / Litauen / Malta / Rumänien / Slowenien / Zypern Kroatien	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Versandkostenpauschale € 19,90

Mein Zahlungswunsch: (bitte ankreuzen, bzw. ausfüllen)

<input type="checkbox"/>	Vorkasse mit 3 % Rabatt
<input type="checkbox"/>	Nur in Deutschland: Lieferung per Nachnahme zzgl. Nachnahmegebühr € 5,90
X <hr style="border: 1px solid red;"/> Stempel / Unterschrift Vielen Dank für Ihre Bestellung!	

<input type="checkbox"/>	Kreditkarte (VISA oder Mastercard)
Kreditkartennummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kartentyp (VISA oder Mastercard):	
Karteninhaber:	
<input type="text"/>	
Kartenprüfnummer (siehe Rückseite):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Karte gültig bis (Monat / Jahr)	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>