

Bestellformular 2014

Wi-Care BV

Rijnstraat 24
4191 CL Geldermalsen
NEDERLAND
Tel. +31 (0)345 - 502810
Fax +31 (0)345 - 502816
Internet: www.wi-care.com
E-mail: info@wi-care.com

| Firma | | Person | | |
|-----------|----------------------------------|-------------------|--------|----------------------------------|
| Name | | Name | | |
| Abteilung | | Telephonnr. | | |
| Artikel | Umschreibung | Preis inkl. MwSt. | Anzahl | Größe |
| AC 060 | Feuerhemmende Schürze | € 86,00 | | Unisize |
| AC 090 | Verhünze-Tuch | € 25,00 | | |
| AC 091 | Schal-Latz | € 30,00 | | |
| BA 700 | Badecape Duschstuhl | € 86,00 | | Unisize |
| BA 710 | Badcape Hebelift | € 146,00 | | Unisize |
| BB 400 | Beinschutzdecke Standard | € 290,00 | | |
| BB 410 | Beinschutzdecke, ohne Hinterteil | € 304,00 | | |
| BB 420 | Scootypants Standard | € 345,00 | | |
| BM 001 | Baby Mover | € 202,00 | | |
| LB 300 | Hosen | € 182,00 | | |
| LB 301 | Hosen mit Nähten | € 202,00 | | |
| LB 302 | Hosen ohne Hinterteil | € 202,00 | | |
| MA 900 | Rollstuhlmantel | € 375,00 | | |
| MA 910 | Rollstuhlcape | € 243,00 | | |
| MA 920 | Regencape | € 222,00 | | |
| MA 930 | Sitzschalenjacke | € 406,00 | | Minimal |
| NK 600 | Nachthemd Damen | € 58,00 | | ... S ... M ... L ... XL ... XXL |
| NK 610 | Nachthemd Männer | € 58,00 | | ... S ... M ... L ... XL ... XXL |
| NK 650 | Pflegeoverall | € 124,00 | | ... S ... M ... L ... XL ... XXL |
| OV 700 | pAncho | € 137,00 | | Unisize |
| SH 350 | Pflegeoverall Reißfest | € 369,00 | | |

| Lieferadresse | |
|---------------|-------------------------------|
| Firma | <input type="checkbox"/> n.z. |
| z.H. | |
| Adresse | |
| PLZ | |
| Ort | |
| Land | |

| Rechnungsadresse | |
|------------------|-------------------------------|
| Firma | <input type="checkbox"/> n.z. |
| z.H. | |
| Adresse | |
| PLZ | |
| Ort | |
| Land | |

| Zahlungsmethode | |
|-----------------------|--|
| Name Kontoinhaber | |
| Bankkonto Kontonummer | |
| Unterschrift | |
| Lastschrift | <input type="checkbox"/> einmalig / <input type="checkbox"/> anhaltend |
| Zahlung per Rechnung | <input type="checkbox"/> privaten Transfer |

| Wünschen | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kontaktieren Sie mich |
| <input type="checkbox"/> | Werden Sie die Größen messen |
| <input type="checkbox"/> | Senden Sie mirX Bestellformulare |
| <input type="checkbox"/> | Unterschrift zur Genehmigung |

Wenn eine Lastschrift geben Sie Wi-Care BV das Recht, den gesamten Betrag der gelieferten Produkte von Ihrem Konto zu schreiben. Kreuzen Sie **einmalig**, **anhaltend** oder **privaten Transfer** zu.
Preise vorbehaltlich Preisänderungen und Druckfehler.