

BESTELLFORMULAR

a▲ BITTE LESERLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. MIT ✓ GEKENNZEICHNETE FELDER SIND PFLICHTANGABEN.

DEU-EU

KUNDENNUMMER :	<u></u>	LIEEED	ANCO	UDIET				
NACHNAME :		LIEFERANSCHRIFT BITTE BEACHTEN SIE, DASS LIEFERUNGEN NICHT AN POSTFACHADRESSEN ZUGESTELLT WERDEN KÖNNEN. DIE LIEFERFRIST KANN BIS ZU 7 ARBEITS-						
VORNAME :		TAGEN BETRAGEN.					IS ZU / ARBEITS-	
TELEFONNUMMER :		LIEFERUNG AN (VOR UND NACHNAME) :						
E-MAIL:		ANSCHRIFT:						
KUNDENNUMMER DES SPONSORS :								
VOR- UND NACHNAME DES SPONSORS	POSTLEITZAHL, ORT:							
DATUM: T /M /J VOLUMENMONAT*:		LAND:						
*Ein Volumenmonat endet am letzten Tag eines Kalendermonats um Mitternacht (MET). Dieses Formular muss Neways an diesem Tag vor Mitternacht erreichen.		TEL FÜR RÜCKFRAGEN :						
IHRE NEWAYS BESTELLUN)	
INDEM SIE DIESE BESTELLUNG AUFGEBEN, AKZEPTIEREN SIE UNSERE ALLGEMEINEN GESCHÄFTSBEDINGUNGEN, DIE AUF DEM ANTRAGS- UND ERSTBESTELLFORMULAR UND DEN AKTUELLEN FIRMENRICHTLINIEN ZU FINDEN SIND.								
ARTIKELNUMMER	BEZEICHNUNG		ANZAHL	PV	EINZELPREIS INKL. MWST.	GESAMT PV	GESAMTPREIS INKL. MWST.	
i i i i i					€		€	
					€		€	
i i i i					€		€	
					€		€	
					€		€	
· · · · · ·					€		€	
					€		€	
kkk					€		€	
					€		€	
					€		€	
					€		€	
<u> </u>					€		€	
					€		€	
					€		€	
SIE FINDEN UNSERE AKTUELLEN VERSANDKOSTEN AUF UNSERER AKTUELLEN NEWAYS PREISLISTE						<u> </u>	€	
NEWAYS behält sich das Recht vor, falsch berechnete Summen zu korrigieren und ohne Rückmeldung auszuführen. Falls								
eine angegebene Artikelnummer nicht mit der Beschreibung übereinstimmt, gilt die Artikelnummer als ausschlaggebend. Die Lieferung erfolgt schätzungsweise innerhalb von 7 Arbeitstagen, nachdem die Zahlung des Gesamtpreises der Bestellung bei Neways eingegangen ist.								
Sie können Ihre Bestellung nur in		antung des t	∍esamtp	reises der	Bestellung bei Neway	s eingegang	gen ist.	
Bitte wählen Sie Ihre Zahlungs	methode:							
☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ BANKEINZUG			GÜLTIG BIS: T /M /J					
KREDITKARTENNR.:	ii	NAME KAR	RTENINHA	BER:				
☐ Zahlung per Einzugsermäc KONTOINHABER:	htigung (nur in Deutschland und Österreich	n möglich)						
BLZ: KONTONUMMER:								
BIC CODE: IBAN CODE:			KREDITINSTITUT: UNTERSCHRIFT:					
Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Neways BVBA widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen wegen "Zahlungsgrund" bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösun-								
gen werden im Lastschriftverfahren nicht					ADRESSE: BESTELLUNG			
BITTE COLUMNICAL CUE BUESES FORM		- ellung@nev			Neways Europe BVBA	1	SEITE .	

BITTE SCHICKEN SIE DIESES FORMULAR PER E-MAIL, FAX ODER POST AN UNS ZURÜCK. DIE BESTELLUNG KANN NICHT AUSGEFÜHRT WERDEN, WENN DAS FORMULAR NICHT VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT IST. bestellung@neways.e FAX 0800 664 6700 +32 2711 6980 ADRESSE: BESTELLUNG Neways Europe BVBA Kouterveldstraat 20 1831 Diegem Belgien

VON: