



Angebot / Bestellung

Offizieller Partner



Auftragnehmer:
Institut Dr. Rilling GmbH
Vermittler: Praxis f. Prävention

Bestellung von:	
Name, Vorname	
Zusatz, Titel	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Email	
Bezahlung	<input checked="" type="checkbox"/> Vorkasse <input type="checkbox"/> Rechnung

Artikel	Menge	Einzelpreis incl. 19% MwSt. EUR	Gesamtpreis
Vivobase HOME bis 30m Radius		395,00 €	
Vivobase CAR bis 4m Radius		298,00 €	
Vivobase MOBILE bis 1,5m Radius		229,00 €	
Vivobase ANIMAL bis 40m Radius		449,00 €	
Versand / Verpackung	1	5,80 €	5,80 €
Leistungsdatum entspricht Rechnungsdatum, sofern nicht anders auf der Rechnung angegeben.			
Zahlungsbedingung: Innerhalb von 8 Tagen ab Rechnungsdatum.			
Rechnungsbetrag (brutto) EUR			€

Hinweis: Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Widerrufsrecht für Verbraucher im Anhang.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Nach Ihrer Bestellung erhalten Sie eine Rechnung.
Nach Gutschrift des Rechnungsbetrags auf unserem Konto wird die Ware versichert an Sie verschickt.