

Bestellformular

Datum: _____

Empfänger:
Friedrich Böhm **fb-med**
Handel Service Beratung
im Gesundheitswesen
Herderstraße 13
76185 Karlsruhe
Fax: 07 21 / 5 70 46 52
E-Mail: info@fb-med.de

Kunde: Klinik _____
Name _____
Abteilung _____
Adresse _____
Ort _____

Pos	Menge	Best.-Nr. falls bekannt	Bezeichnung	Bei Sensoren, Kabel, Akkus für welches Gerät
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Wir bitten um ein Angebot für die o.g. Artikel.

Hiermit bestellen wir die o.g. Artikel.