



# BESTELLFORMULAR

Fax: +49 55 22 4060-926 / e-Mail: [info@infimedix.com](mailto:info@infimedix.com)

Menge	Bestellnr.	Produkt	Einzelpreis Brutto, exkl. Versand	Gesamtpreis Brutto, exkl. Versand

## Rechnungsanschrift

Name

---

Firma

---

Abteilung

---

Straße

---

PLZ / Ort / Bundesland / Land

---

Tel. / Fax

---

## Lieferanschrift

Name

---

Firma

---

Abteilung

---

Straße

---

PLZ / Ort / Bundesland / Land

---

Datum / Stempel & Unterschrift Besteller

---

Tel +49 (0) 5522 4060922  
Fax +49 (0) 5522 4060926

[info@infimedix.com](mailto:info@infimedix.com)  
[www.infimedix.com](http://www.infimedix.com)

Sparkasse Osterode  
IBAN: DE47 2635 1015 02151497 33  
Swift: NOLADE21HZB

Finanzamt Herzberg am Harz  
USt-IdNr. DE284195809  
Steuer-Nr. 29/121/05441  
WEEE-Reg.-Nr. DE41776756  
VR-Nummer: 0004340

Dörgestr. 18-24  
D-37520 Osterode

Inhaber  
Yasin Karabacak