Fax: 0 21 71-3 87 15-55

TROSANI
PREMIUM NAIL CARE

Firma
TROSANI cosmetics GmbH
Porschestraße 11
D-51381 Leverkusen

Kunden-Nr.:

Firma

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Datum, Unterschrift

BESTELLFORMULAR

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Einzelpreis €	Anzahl	Gesamtpreis in €

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Einzelpreis €	Anzahl	Gesamtpreis in €

Hiermit bestelle(n) ich / wir zur sofortigen Lieferung, gemäß den Liefer- & Zahlungsbedingungen der TROSANI cosmetics GmbH, die vorgenannten Artikel und Mengen.

ICH ZAHLE PER:

☐ NACHNAHME
Nachnahmegebühr 2,50 €, 2% Skonto

☐ BANKEINZUG
3 % Skonto

☐ VORKASSE
nur für Kunden aus dem Ausland

ABBUCHUNGSAUFTRAG FÜR BANKEINZUG:

Name des Kontoinhabers

Name des Geldinstitutes

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum, Unterschrift des Auftraggebers

KONTODATEN:

TROSANI cosmetics GmbH
Stadtsparkasse Düsseldorf
BLZ: 300 501 109
Kto-Nr.: 37 025 640
SWIFT: DUSSDEDD
IBAN: DE57300501100037025640

Bestellen Sie telefonisch unter 02171-387150 oder online auf www.trosani.de.

Persönlicher Service: Mo-Do 8-17 Uhr, Fr 8-15 Uhr, Fax: 02171-3871555.