



# TMS Neuhaus GmbH

## Büro- und Praxisbedarf

fon 02842 331 111 • fax 02842 331 222 • [bestellung@tms-neuhaus.de](mailto:bestellung@tms-neuhaus.de)

Kundennummer (falls vorhanden)

D										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## » BESTELLFORMULAR

### Sprechstundenbedarf

Praxis / Firma

**Versandkosten FREI!**

Ansprechpartner für Rückfragen

Straße

PLZ

Ort

Ansprechpartner bei TMS Neuhaus

Telefon

Telefax

Datum

Wir bestellen folgende Artikel:

Art.Nr.	Artikelbezeichnung	Stück	Einzelpreis	Gesamtpreis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Diese Bestellung erfolgt zu den Geschäfts- und Lieferbedingungen der TMS Neuhaus GmbH.  
Bitte senden Sie mir mit Rückgaberecht innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt, die Ware zu.

**GESAMT**

**Geschäftsführende  
Gesellschafter**  
Norbert Neuhaus  
Uwe Girse

**HR:** HRB Kleve 8170  
**USt-IdNr.:** DE  
814688924

[www.tms-neuhaus.de](http://www.tms-neuhaus.de)  
[info@tms-neuhaus.de](mailto:info@tms-neuhaus.de)

Datum / Unterschrift

Bemerkungen