

BESTELLFORMULAR

Fax 044 950 56 33

Besteller / Lieferadresse :

8330 Pfäffikon ZH, Postfach

Telefon _____

Zuständig _____

Objekt:

Liefertermin: _____

Verbrauchsartikel hellbrok®	Stück
<u>Ki-Ventiltechnik; Betrieb mit Membranventil</u> (ohne Sperrflüssigkeit)	
Hellbrok-Adapter (1 Stk. pro Pissoir, Lebensdauer einige Jahre)	
Ki-Membranventil *	
Ki-Hygienering *	
Schlüssel für Ventilwechsel	
Service-Set; komplett (3 Ki-Ventile, 3 Hygieneringe usw.)	
<u>Siphon-System; Betrieb mit Sperrflüssigkeit</u>	
Hellbrok Siphon-Filter,* inkl. Sperrflüssigkeit, grau oder weiss	
Sperrflüssigkeit, 1 Liter-Flasche	
<u>Mikrobiologischer Reiniger</u> EVOSAN	VE
1 Liter Konzentrat Fr./VE	
2 Liter Konzentrat, inkl. 1 Sprühflasche Fr./VE	
... Liter Konzentrat (siehe Preisliste) Fr./VE	
Sprühflasche leer	
Versandkostenanteil	

* Bestellmenge mindestens 2 Stück

Es gelten die Preise der jeweils gültigen Preisliste und die allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen.

Besten Dank für Ihren geschätzten Auftrag !

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel: