

Fax an: 03641-370512

Faxanfrage:

An: Laborfachhandel Kauffmann **Von:** _____

Fax: 03641-391329 **Firma :** _____

Telefon: 03641-391329 / 0177-2726022 **Abteilung:** _____

_____ **Name:** _____

_____ **Adresse:** _____

_____ **PLZ/Stadt :** _____

_____ **Tel./Fax:** _____

_____ **Mail:** _____

Angebotsanforderung Planung Gerätekauf Rückruf

Bevorzugte Artikelnummer aus Katalog: Laborfachhandel Kauffmann Sarstedt

VWR Roth Thermo Electron VGKL NeoLab Medizinproduktkatalog

Bezeichnung:	Artikelnummer: (Falls nur die Herstellerartikelnummer bekannt ist bitte auch Spalte 3 ausfüllen z.B F 144801)	Hersteller: (falls kein Katalog angekreuzt wurde bitte Hersteller nennen z.B. Gilson, Kern, TKA, etc.)
Kommentar:		

Datum, Unterschrift:
