

ATB WATER GmbH
Südstr. 2
32457 Porta Westfalica

Absender:

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort / ggf. Ortsteil

Telefon / Fax

E-Mail

BESTELLUNG

Hiermit erteile ich unter Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ (AGB) der ATB WATER GmbH folgenden Auftrag

___ Stk. AQUAMAX® CLASSIC Typ _____ mit _____ m Kabel € _____

___ Stk. AQUAMAX® BASIC Typ _____ mit _____ m Kabel € _____

___ Stk. PUROO® Typ _____ mit 15 m Kabel € _____

___ Stk. McWater® Typ _____ mit 15 m Kabel € _____

___ Frachtkosten _____ € _____

___ Montage der Maschinentchnik (bauseitige Vorleistungen erforderlich!) € _____

Gesamt netto € _____

19% MwSt. € _____

Endpreis € _____

Zahlung unmittelbar nach Montageende und ohne Abzüge.

Wunschtermin: _____

Abweichender Einbauort: _____

Ort und Datum / Unterschrift Auftraggeber