IRSEER KREIS VERSAND
Inklusionsfirma für Menschen mit psychischer Erkrankung gGmbH

Online bestellen unter www.ikv-shop.de

Telefon +49 (0)8341 96674-0
Fax +49 (0)8341 96674-99
E-Mail bestellung@irseer-kreis.de

Irseer Kreis Versand gGmbH
Postfach 1552
87575 Kaufbeuren

Bestellschein

Haben Sie Anregungen und Wünsche?

Kundennummer

Neukunde ☐ Kundennummer nicht zur Hand ☐

☐ Katalog kostenlos ☐ Zweitfax ☐ Bestellumfang (Seitenanzahl) ☐ Eilbestellung

Bitte senden Sie mir Informationen über Ihre Firma ☐

Lieferadresse (falls abweichend)

Name/Firma/Einrichtung

Abteilung Frau/Herr

Straße

PLZ Ort

Rechnungsadresse (gleich Lieferadresse)

Name/Firma/Einrichtung

Abteilung/Frau/Herr

Straße

PLZ Ort

Telefon (wichtig für Rückfragen)

Fax

Email

(Falls Sie eine Aufteilung der Bestellung in mehrere Rechnungen wünschen, bitte bei Auftragserteilung angeben, da nachträglich nicht mehr möglich)

Katalog-seite	Artikelbezeichnung	Artikelnummer	Menge	Einzel-preis	Gesamt-preis

Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen ☐ SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) ☐ Rechnung

Alle Preise in EUR inkl. der gesetzlichen MWSt. zzgl. Versandkosten. Die Bestellung erfolgt unter Einbeziehung unserer allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche Sie im aktuellen Katalog oder unter www.ikv-shop.de einsehen können.
Erläuterungen zum Widerrufsrecht mit Widerrufsbelehrung und ein Muster-Widerrufsformular finden Sie ebenso auf diesen Seiten.

Datum, (Stempel) Unterschrift (Name des Bestellers bitte zusätzlich in Druckbuchstaben)

Telefon +49 (0)8341 96674-0 Fax +49 (0)8341 96674-99 bestellung@irseer-kreis.de www.ikv-shop.de

Kundennummer _____

Bestellschein

Katalog-seite	Artikelbezeichnung	Artikelnummer	Menge	Einzel-preis	Gesamt-preis

Bei Bedarf schicken wir Ihnen gerne unseren Kreativkatalog, auch an Kollegen, Freunde und Bekannte.
Falls Sie unseren Newsletter wünschen, melden Sie sich an unter www.ikv-shop.de.

Empfehlen Sie uns weiter!

_____

_____

_____

☐ **Bankeinzug/SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Firma Irseer Kreis Versand gGmbH*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Irseer Kreis Versand gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE 58ZZZ00000356079. Die Mandatsreferenznummer wird dem Teilnehmer am SEPA-Lastschriftverfahren auf der Rechnung mitgeteilt. Bereits erteilte Einzugsermächtigungen werden als SEPA-Lastschriftmandat weitergenutzt.

_____ | _____

BIC Kreditinstitut: Name und Ort

_____

Kontoinhaber (bitte in Druckbuchstaben)

DE ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

IBAN (Länderkennzeichen/Prüfziffer/BLZ/Kontonummer)

_____

Datum/ Unterschrift

*Irseer Kreis Versand gGmbH, Osterhofstr. 5, 87600 Kaufbeuren, Geschäftsführer: Bertram Sellner, Sitz der gGmbH: Kaufbeuren, Eingetragen beim Amtsgericht Kempten, Registergericht unter HRB 8273

Telefon +49 (0)8341 96674-0 Fax +49 (0)8341 96674-99 bestellung@irseer-kreis.de www.ikv-shop.de