

**Bestellung per Fax:  
+49 (0) 28 04 - 18 29 27 9**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen, unterschreiben und senden.

Artikel Nr.	Artikelbezeichnung	Menge	Einzelpreis*	Gesamtpreis*

\* inkl. MwSt., zzgl. Versandkosten (ab Warenwert von 56 € innerhalb Deutschlands versandkostenfrei)

**Liefer- und Rechnungsanschrift**

Vorname \_\_\_\_\_  
 Nachname \_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon (optional) \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Abweichende Lieferanschrift**

Vorname \_\_\_\_\_  
 Nachname \_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_

**Zahlungsart:**

Vorkasse (abzgl. 2% Skonto)

**Unsere Bankverbindung:**

Zahlungsempfänger: Dr. med. vet. (I) Udo Becking  
 IBAN: DE61 3006 0601 0406 7777 75  
 BIC: DAAEDED  
 Kreditinstitut: APO-Bank

**Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB und Datenschutzbestimmungen von fuetternundfit. Diese können auf [www.fuetternundfit.de/agb](http://www.fuetternundfit.de/agb) und [www.fuetternundfit.de/datenschutz](http://www.fuetternundfit.de/datenschutz) abgerufen werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift