





BESTELLFORMULAR

per E-Mail an gvp@hausaerzteverband.de oder per Fax an: 02203 977 88-21
zwecks Weiterleitung an VS Medical zur Bearbeitung Ihrer Bestellung

Ich/wir bestelle(n) bei der **VS Medical von Stauffenberg Consulting & Trading GmbH**
verbindlich zu den unten genannten Konditionen:

Menge (Packungen)	Produktbezeichnung	Preis pro Packung
	 VSMEDICAL Covid-19 Antigen Schnelltest , Professional, Nasenabstrich, 25 Stück je Packung, Stückpreis 2,80 €	70,00 €
	 WONDFO Covid-19 Antigen Schnelltest , Professional, Nasenabstrich, 20 Stück je Packung, Stückpreis 3,10 €	62,00 €
	 MEDIHANDS Einweg-Handschuhe , Nitril, 100 Stück je Packung	14,50 €
Bitte rechts eintragen	S _____ M _____ L _____ (Packungen)	
	 FFP2 Masken , 50 Stück je Packung Zhi Shan, CE zertifiziert, Prüfstellenummer: 2163, Stückpreis 0,19 €	9,50 €

Preise zzgl. gesetzl. MwSt. und Versandkostenpauschale (pro Paket 9,90 €, versicherter Versand).
Lieferzeit 2-5 Werktage

Praxis: _____ Name des Bestellers: _____

Praxisanschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____
(bitte unbedingt angeben!)

Ort, Datum: _____ Unterschrift/Stempel: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH im Deutschen Hausärzteverband sowie die VS Medical von Stauffenberg Consulting & Trading GmbH meine oben genannten Daten ausschließlich zur Bearbeitung meines Bestellwunsches speichern und nutzen dürfen. Ich stimme zu, dass meine angegebenen Daten von der GVP im Deutschen Hausärzteverband für einen internen Datenabgleich zur Überprüfung meiner Mitgliedschaft im Hausärzteverband genutzt werden dürfen. Eine Übermittlung meiner Daten an Außenstehende erfolgt nicht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____