

## Bestell-Formular

Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben

**Bestellformular bitte ausdrucken, ausfüllen und faxen an (+ 49) 034295 / 819881 oder per Post an untenstehende Adresse.**

**Hiermit bestelle ich verbindlich folgende(s) Produkt(e) bei moderntex (Preise inkl. 19% Mwst.):**

Anzahl:	Produktbezeichnung:	Artikelpreis:
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR
_____	_____	_____EUR

**Portokosten** (Deutschland 5,90 EUR, Ausland siehe [Versandkosten](#)): \_\_\_\_\_EUR

Gewünschte Zahlungsmethode (Bitte unbedingt ankreuzen):

Vorkasse (Überweisung)       Nachnahme (8,00 EUR Gebühren)

**Unsere Bankverbindung:**

Kontonummer: 536073000  
BLZ: 86040000  
Kreditinstitut: Commerzbank

Für EU-Auslandsüberweisungen:  
IBAN: DE64860400000536092000  
Swift-Bic: COBADEFFXXX

**Verwendungszweck: Bitte Ihren Namen und Ihre Postleitzahl angeben.**

**Rechnungsadresse und Lieferadresse** (Abweichende Lieferadresse bitte auf Seite 2 Angeben):

(Firma): \_\_\_\_\_

Anrede:  Herr  Frau

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*: \_\_\_\_\_

Land\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\* Angaben für den Bestellablauf zwingend erforderlich

**Abweichende Lieferadresse** (bitte nur ausfüllen, wenn von der Rechnungsadresse abweicht)

(Firma): \_\_\_\_\_

Anrede: O Herr O Frau

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*: \_\_\_\_\_

Land\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\* Angaben für den Bestellablauf zwingend erforderlich

Mitteilungen an uns:

---

---

---

---

---

---

---

---

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich die rechtl. Informationen (Widerrufsbelehrung) von moderntex gelesen und verstanden habe und erkenne diese verbindlich an. Die rechtl. Informationen (Widerrufsbelehrung) sind auf <http://www.moderntex.de> unter „Widerrufsrecht“ jederzeit zur Einsichtnahme bereitgestellt und können bei Bedarf auch ausgedruckt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Firmenstempel)

Das ausgefüllte Formular bitte faxen an:  
**(+ 49) 034295 / 819881** oder per Post an:

**moderntex**  
**Hilchenbacherstraße 10**  
**04509 Krostitz**