Gerstaecker

Bestellschein 2023/2024

Auftraggeber, zugleich Rechnungsanschrift

[ ] Herr [ ] Frau Vorname Name

Firma / Institution

Straße / Haus-Nr.

PLZ Ort

Ansprechpartner (bei Schulen, Kliniken, Firmen, Institutionen)

Tel. Fax

Kunden-Nr.

Lieferanschrift – wenn abweichend von der Rechnungsanschrift

[ ] Herr [ ] Frau Vorname Name

Firma / Institution

Straße / Haus-Nr.

PLZ Ort

Tel. / Mobil Fax

Mein Zahlungswunsch

[ ] Überweisung

Kreissparkasse Köln	BIC: COKSDE33	IBAN: DE98 3705 0299 0003 0120 51
Postbank Köln	BIC: PBNKDEFF	IBAN: DE05 3701 0050 0072 6765 03
Hypovereinsbank Köln	BIC: HYVEDEMM429	IBAN: DE90 3702 0090 0016 8732 25
Commerzbank Bonn	BIC: COBADEFF380	IBAN: DE54 3804 0007 0101 5320 00

[ ] SEPA Lastschriftmandat (Bankeinzug) Johannes Gerstäcker Verlag GmbH, Wecostraße 4, D-53783 Eitorf. Gläubiger-Identifikations-Nr. DE57ZZZ00000017276.

[ ] Paypal (paypal@gerstaecker.de)

[ ] Rechnung* zahlbar innerhalb 14 Tage netto ab Rechnungsdatum

* Nur für Bestandskunden mit Kundennummer.
Für Neukunden bitten wir um Vorauszahlung per Paypal, Überweisung oder um Erteilung des SEPA Lastschriftmandats.

Bestellmöglichkeiten:

Onlineshop - 24 Stunden/Tag
www.gerstaecker.de

E-Mail	**info@gerstaecker.com**
Telefon	**0 22 43 / 88 99 5**
Fax	**0 22 43 / 88 94 5**
per Post	**Wecostraße 4 53783 Eitorf**

Lieferung frei Haus ab 99,- €
Ausnahmen siehe Lieferbedingungen auf www.gerstaecker.de

Zur Gewährleistung der Zusendung

Tel.

E-Mail

Geburtstag | | | | | | | tt | mm | jjjj

Mandatsreferenz: _ (Bitte geben Sie hier – sofern vorhanden – Ihre Kunden-Nr. an.) Ich ermächtige die Johannes Gerstäcker Verlag GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Johannes Gerstäcker Verlag GmbH 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Datum Unterschrift

Aktions-Angebote finden Sie auf www.gerstaecker.de

Bitte hier Kunden-Nr. und Name wiederholen.

Kunden-Nr. Name

BESTELLUNG: Ich / wir bestelle(n) zu Ihren Lieferbedingungen*

Artikelbezeichnung	Bestell-Nr. (+ggf. Farb.-Nr.)	Menge	VE	Einzelpreis	Gesamt
Beispiel GERSTAECKER STUDIO ACRYL, Kobaltblau, 250 ml	1 9 8 9 8 4 0 8	1	St.	6,07	6,07
Beispiel GERSTAECKER STUDIO 1-Keilrahmen, 20 x 30 cm	7 3 0 0 2	3	St.	5,07	15,21