

# BESTELL- FORMULAR

Sehr geehrte Damen und Herren,  
mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Auftrag über den Inhalt des ausgefüllten Bestellformulars. Vielen Dank, dass Sie sich für Alorelia Animalcare entschieden haben.

## PRAXIS- | PERSONENDATEN

Praxis:

Name:

Vorname:

Datum:

Telefon:

Email:

QUALITÄT IST UNSER HÖCHSTER ANSPRUCH!

## KUNDENDATEN

### FIRMENSTEMPEL

Adresse:

Zusatzanmerkung zur Adresse (Hinterhof, Seitenstraße, etc.)

PLZ:

Ort:

Land:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

## BESTELLDDETAILS

Nr.	Produktname	Artikelnummer	Menge	Preis in Euro*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

### GESAMTPREIS

\*Alle Preise sind exkl. der gesetzlichen MwSt.

### UNTERSCHRIFT KUNDE

\*Gültig ohne Unterschrift, sofern digital ausgefüllt.

Versandbedingungen: Wir berechnen bis zu einem Auftragswert von 100,00 € eine Versandkostenpauschale von 5 €. Ab einem Auftragswert von 100,- € erfolgt die Lieferung versandkostenfrei.  
Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) der Alorelia Healthcare GmbH Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen abrufbar unter: <https://platform.alorelia-animal.care/agb/>