

# Bestellformular Schweiz

## Carpegen® Perio Diagnostics

Fax-Nr. +49 251 980 23 21

Rechnungsanschrift

Praxis/Name	Kundennummer (falls bekannt)
Straße	<b>Behördliche Bescheinigung über Unternehmerstatus (nur bei Erstbestellung erforderlich!)</b> <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
PLZ, Ort	<b>Wichtige Information:</b> Seit 01.01.2010 gilt für grenzüberschreitende Dienstleistungen, dass diese am Sitz des Empfängers der Leistung gemäß dem sog. reverse-charge-Verfahren zu versteuern sind, wenn der Leistungsempfänger ein Unternehmer ist. Unsere Leistungen werden daher ohne Umsatzsteuer in Rechnung gestellt. Wir sind gesetzlich verpflichtet, vom Arzt eine offizielle Bestätigung über seine Unternehmereigenschaft anzufordern. Diese wird Ihnen von Ihrem zuständigen Finanzamt ausgestellt und muss Ihrer ersten Bestellung beigelegt sein.
Land	
Fon	
Fax	
E-Mail	

Bitte tragen Sie die gewünschte Anzahl ein!	Menge	Einzelpreis in €	Gesamtbetrag in €
<b>Carpegen® Perio Diagnostics</b> Real-Time-PCR für die quantitative Bestimmung von 6 Markerkeimen der Parodontitis und Periimplantitis sowie der Gesamtkeimzahl		65,00 €*  	
zzgl. Versandkosten (ab 3 Tests versandkostenfrei!)		5,50 €	

**\*Bitte beachten Sie auch unseren Mengenrabatt: Ab 10 Tests berechnen wir Ihnen nur 60,00 € pro Test!**

Den Gesamtbetrag weisen wir in € aus. Wir senden Ihnen die Carpegen® Perio Diagnostics-Tests gegen Rechnung zu, netto zahlbar innerhalb von 30 Tagen.	
Wenn Sie die Zahlung per Kreditkarte bevorzugen, dann benötigen wir die folgenden Informationen von Ihnen:	
<input type="checkbox"/> Zahlung per Kreditkarte <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	
Name des Karteninhabers	
Kreditkarten-Nr.	
Gültig bis (MM/JJ)	Sicherheitscode <small>(3-stellige Ziffer auf der Rückseite der Karte hinter Kreditkartennummer)</small>

Datum

Stempel/Unterschrift Auftraggeber