Bestellformular Rosenhof Schultheis 2017/2018 Fax 06032-9 25 28 23

Bestellung für Saison ☐ Herbst ☐ Frühjahr März ☐ April ☐ ☐ Sommer Containerrosen

Kundennummer (falls vorhanden) ☐

Versand ☐
Abholer ☐ Abholtermin, falls bekannt ....

Rechnungsanschrift

Name, Vorname ....

Straße ....

PLZ / Ort ....

Lieferanschrift (falls abweichend)

Name, Vorname ....

Straße ....

PLZ / Ort ....

Tel / Fax ....

E-Mail ....

Zahlungsart

☐ auf Rechnung ☐ SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Firma Rosenhof Schultheis e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rosenhof Schultheis e.K. auf mein Konto gezogenenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnr. DE54ZZZ00000188147

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt (Kundennummer)

Name, Vorname (Kontoinhaber) ....

Straße / Hausnr. ....

PLZ / Ort ....

Kreditinstitut ....

BIC ....

IBAN ....

Datum, Ort..........

Unterschrift..........

Ersatz Was sollen wir tun, wenn Sorten ausverkauft oder nicht verfügbar sind?

☐ Ersatz nein	Wir senden – ohne vorherige Absprache – nur die verfügbaren Sorten zu
☐ Ersatz ja	Wir ersetzen – ohne vorherige Absprache – die nicht verfügbaren Sorten durch gleichwertige Sorten (Größe, Blütenfarbe, -form), soweit möglich
☐ Ersatz nach Absprache	Wir setzen uns telef. mit Ihnen in Verbindung, damit Sie sich andere Sorten aussuchen können

Hiermit bestelle ich unter Anerkennung der aktuellen AGB und der aktuell gültigen Preise folgende Artikel

Datum ---------- **Unterschrift** ----------

Menge	Artikel-Nr.	Sortenname	Einzelpreis	Gesamtpreis
○	[ankreuzen]	*kostenloser neuer Bestellkatalog mit der Rosenlieferung*	~~*€ 3,90*~~	*€ 0*