

BESTELLSCHEIN

KD.-NUMMER _____

Fon +49 69 38076-2475
Frau Messerschmidt

TERMINAL-ID _____

Fax +49 69 38076-24799
www.ratiodata.de

(unbedingt angeben)

Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständig ausgefüllte Bestellscheine bearbeiten, ist dies nicht der Fall, ist die Bestellung ungültig!

Hiermit bestellen wir phenolfreie Thermo-Papierrollen für VR-Pay mit rückseitigem Druck:

Art.-Nr.	Bezeichnung	Abnahme	Preis/ Rolle*	Rollen-Anzahl (Bitte Schrittgröße in VE beachten.)
61000010184	Papierrollen: 18 m Länge, 34 mm Durchmesser VeriFone ELME-Terminal Vx 670 ec GPRS mobil VeriFone Vx680, Vx520ctls Ingenico iCT220 und 250 Ingenico iWL250 + Ingenico iPP320/350	ab 10 Rollen ab 50 Rollen ab 100 Rollen ab 200 Rollen	1,30 € 0,82 € 0,69 € 0,52 €	
VE: 10 Rollen				
61000010020	Papierrollen: 25 m Länge, 45 mm Durchmesser Ingenico 5xxx, 7xxx VeriFone ELME Vx570, ST3740 Hypercom/Thales Artema (desk, portable, mobile) Hypercom Optimum T42xx, M42xx	ab 5 Rollen ab 20 Rollen ab 50 Rollen ab 100 Rollen ab 200 Rollen	2,60 € 1,56 € 1,04 € 0,91 € 0,76 €	
VE: 5 Rollen				
61000010113	Papierrollen: 40 m Länge, 55 mm Durchmesser Hypercom/Thales Artema Hybrid Verifone H5000 Ingenico iPP480	ab 5 Rollen ab 20 Rollen ab 50 Rollen ab 100 Rollen ab 200 Rollen	2,90 € 1,68 € 1,08 € 0,94 € 0,78 €	
VE: 5 Rollen				
65000000635	Fracht und Verpackung bei einer Abnahme von 5 bis 15 Rollen	Pro Paket	3,90 €	
65000000654	Fracht und Verpackung bei einer Abnahme von 20 Rollen bis 30 kg	Pro Paket	6,00 €	

VE = Verpackungseinheit

* Die Preise verstehen sich zzgl. der gesetzl. gültigen MwSt. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Allgemeinen Verkaufs-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen der Ratiodata GmbH (s. unter www.ratiodata.de).

Die Bestellung erfolgt per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren. Daher möchten wir Sie bitten, unbedingt die folgenden Felder auszufüllen, um uns zur Begleichung aller Rechnungsbeträge ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat zu erteilen.

HIERMIT ERTEILEN WIR DER RATIODATA GMBH EIN SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR FOLGENDE BANKVERBINDUNG

BANK		IBAN	
		BIC	

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

	RECHNUNGSANSCHRIFT	LIEFERANSCHRIFT (falls abweichend)
FIRMA		
PERSON		
STRASSE		
PLZ/ORT		
E-MAIL		
FON		
FAX		

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Stand 11/2020