

BESTELLSCHEIN

KD.-NUMMER _____

Fon +49 69 38076-2472 vormittags
Frau Scheyer

TERMINAL-ID _____
(unbedingt angeben)

Fax +49 251 7000-3444 / -3408
www.ratiodata.de

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.)
10032058 VE: 10 Rollen	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	1,30 €	
		ab 50 Rollen	0,82 €	
		ab 100 Rollen	0,69 €	
		ab 200 Rollen	0,52 €	
10011723 VE: 5 Rollen	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	2,60 €	
		ab 20 Rollen	1,56 €	
		ab 50 Rollen	1,04 €	
		ab 100 Rollen	0,91 €	
10028759 VE: 5 Rollen	Papierrollen: 40 m Länge, 55 mm Durchmesser Hypercom/Thales Artema Hybrid Verifone H5000 Ingenico iPP480	ab 5 Rollen	2,90 €	
		ab 20 Rollen	1,68 €	
		ab 50 Rollen	1,08 €	
		ab 100 Rollen	0,94 €	
20006206	Fracht und Verpackung bei einer Abnahme von 5 bis 15 Rollen	Pro Paket	3,90 €	
20007039	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		
FON		
FAX		

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Stand 08/2017