

shop.roither.at

Kemating 11
4863 Seewalchen am Attersee
Mobil: +43 (0) 699 1066 1209
Tel: +43 (0) 7662 8371 - 0
Fax: +43 (0) 7662 8371 - 18
Mail: office@roither.at
Web: <http://shop.roither.at>

BESTELLUNG

Ihre interne Bezeichnung:

Stück	Stück	Art.Nr.	Text	aktuelle Preisliste - online
1		1050372	aluderm® Kinder Verbandpäckchen mittel	
1		1050371	aluderm® Kinder Verbandpäckchen klein	
1		1050004	Derma Care® Kinder Verbandpäckchen groß	
1		1050003	Derma Care® Kinder Verbandpäckchen mittel	
1		1050199	aluderm® Kinder Quickkopfverband klein	
1		1050197	aluderm® Kinder Quickverband klein	
1		1050001	Spezial Kinder Druckverbandpäckchen	
1		1050260	aluderm® Kinder Verbandtuch 25 x 30 cm	
1		1050262	aluderm® Kinder Fächerverband Schürfwunden	
2		1050209	aluderm® Kinder Kompresse 6 x 6 cm	
2		1050104	Derma Care® Kinder Kompresse 6 x 6 cm	
2		1050340	aluderm® Augenkompressen Kinder DuOcul	
2		1050010	WS-elast. Kinder Binde 2 m x 6 cm	
1		1050115	WS Kinder Universalbinde 2,5m x 6 cm	
1		2050023	WS Kinder Schlauchverband elast. 0,8 m x 6 cm	
1		1050020	WS Kinder Dreiecktuch V klein 67 x 67 x 96 cm	
1		0750020	SIRIUS Kinder Rettungsdecke silber-gold 160 x 120 cm	
1		1050196	aluderm® aluplast elast. Kinder Pflaster-Set 8 Stück 10 x 6 cm	
1		1050150	aluderm® aluplast elast. Kinder Pflaster-Set 20 Stück	
1		1009110	SÖHNGEN® Plast 5 m x 1,25 cm	
1		1012042	Kälte-Sofortkompressen klein 20 x 15 cm	
5		1009301/1	Savett-Cederroths-Wundreinigungstuch einzeln	
1		2001008	EH-Kleiderschere 19 cm knieebogen	
1		2002004	Splitterpinzette Feilchenfeld NR 11 cm	
1		2009009	Zeckenpinzette aus Kunststoff	
1		7301294	Trillerpfeife 2-fabig	
1		1010073	Handschuh-Set á 4 Stück Vinyl groß	
1		1005006	Vliestücher 200 x 300 mm Packung á 10 Stück	
2		0204030	PE-Druckverschlußbeutel 300 x 400 mm x 0,05 mm	
1		7720201	Einleger Unfallverhütung + EH Kinder weiß 148 x 210 mm	
1			Inhaltsverzeichnis	
alternative			komplette Füllung	

<input checked="" type="checkbox"/>	Zutreffendes bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/>	AGBs der Firma Christian Roither akzeptiert - www.roither.at
<input type="checkbox"/>	Selbstabholung
<input type="checkbox"/>	Zustellung
<input type="checkbox"/>	Barzahlung
<input type="checkbox"/>	Rechnung / Zahlschein

Name:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
Datum:	
Unterschrift:	

Periodische Überprüfung durchgeführt:	
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von:
am:	von: