

Bestellformular - Impact Data Recorder

Ihre Bestellung senden Sie bitte an: technik@dmsb.de

Besteller:

Name, Vorname: _____

Lieferadresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Ansprechpartner (Name, E-Mail): _____

Informationen:

Serieninformationen: _____

Abweichende Rechnungsanschrift: _____

Bezeichnung		Stückpreis
Impact Data Recorder	Stückzahl:	208,-€ zzgl. MwSt.

Wir bestellen Impact Data Recorder :

Hiermit bestelle ich verbindlich o.g. Stückzahl Impact Data Recorder. Weiterhin bestätige ich durch meine Unterschrift auf dem Bestellformular die AGB des DMSB gelesen zu haben und anzuerkennen.

Weitere Informationen zum IDR sind dem vom DMSB beigelegten Benutzerhandbuch zu entnehmen.

Ort und Datum

Name Besteller in Druckbuchstaben

Unterschrift