

Bestellschein <small>(Stand 14.05.2024)</small> per E-Mail an i-punkt@eviden.com	Lieferant Eviden Germany GmbH The Squire 14 – Am Flughafen 60549 Frankfurt	Rückfragen zur Tonerauswahl bitte an Telefon 0800 120 1211 Rückfragen zur Lieferung bitte an E-Mail: i-punkt@eviden.com
--	--	--

Bestellnummer	Artikelbezeichnung	Anzahl	Einzelpreis, netto	Gesamtpreis, netto
837010	Original-Toner für Laserdrucker FD 4911-L15, -L16, -L17, M15, M16, -M17 (schwarz, ca. 6.400 Seiten*)		104,00 €	
837020	Original-Toner für die Laserdrucker FD 4911-L18, -M18 (schwarz, ca. 9.200 Seiten*)		146,00 €	
837030	Original-Toner für die Laserdrucker FD 4911-L19, -L22, -M19, -M22 (schwarz, ca. 10.000 Seiten*)		142,00 €	
838010	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C17 (schwarz, ca. 6.300 Seiten*)		104,00 €	
838011	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C17 (cyan, ca. 5.000 Seiten*)		162,00 €	
838012	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C17 (magenta, ca. 5.000 Seiten*)		162,00 €	
838013	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C17 (gelb, ca. 5.000 Seiten*)		162,00 €	
838030	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C19 (schwarz, ca. 7.600 Seiten*)		114,00 €	
838031	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C19 (cyan, ca. 5.900 Seiten*)		176,00 €	
838032	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C19 (magenta, ca. 5.900 Seiten*)		176,00 €	
838033	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C19 (gelb, ca. 5.900 Seiten*)		176,00 €	
838040	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C22 (schwarz, ca. 7.600 Seiten*)		198,00 €	
838041	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C22 (cyan, ca. 5.500 Seiten*)		244,00 €	
838042	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C22 (magenta, ca. 5.500 Seiten*)		244,00 €	
838043	Original-Toner für den Farb-Laserdrucker FD 4911-C22 (gelb, ca. 5.500 Seiten*)		244,00 €	
937011	Fracht und Verpackungskosten für Bestellungen bis 250 €		10,00 €	
937012	Fracht und Verpackungskosten für Bestellungen ab 250 €		kostenlos	
*Druckvolumen bei 5 % Deckung			Gesamt, netto	

Lieferadresse/Rechnungsadresse	Eviden Kundennummer/STADI:
Kundenname:	Ansprechpartner
Straße:	Name:
Postleitzahl:	Telefon:
Ort:	Mail:
Bemerkung:	

Sollte die Rechnungsadresse von der Lieferadresse abweichen, so teilen Sie uns diese bitte im Feld Bemerkung mit.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____