

Anfrageformular für puderfreie, unsterile und latexfreie Einmalhandschuhe aus Nitril

Bitte ausfüllen/ankreuzen

(mehrere Kreuze möglich)

Stückzahl in Boxen:

Zielpreis in €:

Lieferbedingungen:

FOB CIF DDP

Liefertermin/Lieferzeitraum:

(nicht bei FOB)

Lieferort:

(nicht bei FOB)

Zahlungsbedingungen:

Escrow L/C SBLC TT Rechnung

(Bei Rechnung, wird eine Bankgarantie/SBLC benötigt)

Marke/Hersteller:

Bevorzugt:

Unerwünscht:

Keine Angabe:

Anforderungen/EN-Normen:

455-1 455-2 455-3 455-4

374-1 374-2 374-3 374-4 374-5

420

Sonstige: _____

Keine Angabe:

Produktionsland:

Bevorzugt: _____

Unerwünscht: _____

Keine Angabe:

Boxengröße:

100er 200er 300er

Ihre Funktion:

Vermittler Klient

Ort, Datum:

Unterschrift:
