

Bestellformular für 



 Schleswig-Holstein



Laerdal Medical GmbH als Vermittler im Namen u. auf Rechnung von Laerdal Medical A/S, Tanke Svilandsgate 30, 4002 Stavanger, Norway
Bank: DEN NORSKE BANK Hamburg
Umsatzsteuer Nr.: DE813049929
IBAN: DE08202201000070237009

Wichtig: Bitte senden Sie dieses Bestellformular bis spätestens 31.12.2021 ausgefüllt an info@laerdal.de.

***RECHNUNGSADRESSE**

Kunden-Nr. (falls vorhanden)

*Firma/Organisation/Klinik

Abteilung

*Ansprechpartner für diesen Auftrag

*Straße

*PLZ/Ort

Telefon

*E-Mail

Pflichtfelder

***Abweichende Lieferanschrift**

*Firma

Abteilung

*Straße

*PLZ/Ort

Für weitere Fragen wenden Sie sich gerne an:

Laerdal Medical GmbH

Telefon: +49(0)89 8649 540

Mail: info@laerdal.de

Lilienthalstraße 5

82178 Puchheim

www.laerdal.de