

**A.**  
**Bestellformular für das Gerät:**  
**AED 7000 (Art.Nr. A7-1001)**

**--Bitte per Mail an: [AED7000@deuned.eu](mailto:AED7000@deuned.eu) --**

**Ihre Daten:**

Firmenname : \_\_\_\_\_

Ansprechpartner : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift\* : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Emailadresse : \_\_\_\_\_

\*Bitte informieren Sie uns falls die Lieferanschrift von der Rechnungsanschrift abweicht.

**Ihre Bestellung:**

Anzahl der Geräte : \_\_\_\_\_ zum Stückpreis von EUR 945,- ex. 19% MWST .

Die Auslieferung erfolgt nach vorheriger Absprache. Bei der Auslieferung findet eine Ersteinweisung statt. Diese Erstinbetriebnahme wird von einem fachkundigen Mitarbeiter der AED Service Deutschland in Ihrem Hause durchgeführt. Laut Medizinproduktegesetz sind Sie verpflichtet, zwei Mitarbeiter als AED-Verantwortliche einzuweisen. Bitte teilen uns mit, welche Ihrer Mitarbeiter eingewiesen werden sollen.

Name des 1. AED-Verantwortlichen : \_\_\_\_\_

Name des 2. AED-Verantwortlichen: \_\_\_\_\_

**Kunde:**

Name .....

Datum .....

Ort .....

Stempel / Unterschrift .....