

Bestellformular



Faxen an +49 (0)6221 700717

CLS Bestell Nr.	Bezeichnung	Cryovial	Vital	Menge	Preis je Einheit, €	Gesamt, €

<b>Lieferadresse</b>		<b>Ihre Bestell Nr.</b>	
Name des Empfängers		Fon:	
Fa. / Institution:		FAX:	
		E-Mail:	
Strasse			
Postleitzahl	Stadt	Land:	

<b>Rechnungsadresse</b>		<b>Kunden Nr. bei CLS:</b>	
Fa. / Institution:			
Strasse:			
Postleitzahl	Stadt:	Land:	
Art der Organisation:			USt-ID Nr.

Wenn Sie aus Nicht-EU Staaten bestellen, legen Sie bitte der Bestellung alle notwendigen Einfuhrunterlagen bei.

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.  
 Alle Produkte der CLS GmbH sind für nicht-kommerzielle Forschungszwecke vorgesehen.

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

CLS Cell Lines Service GmbH  
 Dr. Eckener-Str. 8  
 D-69214 Eppelheim

USt-Id-Nr.: DE283292917  
 Steuer-Nr.: 32491 / 68551  
 Amtsgericht Mannheim HRB 714394  
 Geschäftsführer: Dr. Rosemarie Steubing

Bank: Sparkasse Heidelberg  
 IBAN: DE35672500200009207686  
 BIC: SOLADES1HDB

Fon : +49 (0)6221 700799

E-Mail: info@clsgmbh.de

http://www.clsgmbh.de