



# PRODUKTKATALOG

## Kälte Sofortkompressen



[Kälte-Sofortkomresse klein 21 x 15 cm, 100 Stück](#)

60,00 €

Inkl. 19% MwSt., zzgl. [Versandkosten](#)

Kälte-Sofortkomresse. Einsatz ohne Vorkühlung, unabhängig von Fremdenergie, wird durch Zusammendrücken aktiviert, entwickelt schnelle, anhaltende Intensivkälte, Einmalgebrauch.

VE= 100 Stück verpackt zu 10 x 10 Stück im Karton.

[Mehr erfahren](#)

# BESTELLFAX

HALLO-MEDI, Großer Graben 3, 29664 Walsrode, FaxNr.: +49(0)5161- 481736

Bestellbogen für Fensterbriefumschlag geeignet

**HALLO-MEDI**  
Großer Graben 3

**29664 Walsrode**

**Anschrift**

KundenNr. (falls bekannt) Faxnummer

Name, Vorname

PLZ Ort

e-Mail-Adresse

| Menge | Einheit | Bestellnummer | Bezeichnung | Einzelpreis | Gesamtpreis |
|-------|---------|---------------|-------------|-------------|-------------|
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |
|       |         |               |             |             |             |

**Gesamtsumme:** \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift