



GLP medical GmbH  
Großmooring 4  
21079 Hamburg

## Bestellformular

Hersteller/ Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Packungs- einheit	Anzahl der Packungen

Praxisstempel \_\_\_\_\_

Kundennummer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Neue Bestellscheine  
(wenn gewünscht, bitte ankreuzen)

### Herzlichen Dank für Ihren Auftrag!

Ab einem Bestellwert von 90 Euro (brutto) liefern wir bereits ohne Versandkosten.

Bei Auslieferung der Ware über unseren Laborfahrdienst erfolgt die Lieferung grundsätzlich „frei Haus“!

### Bestellungen – bequem und einfach:

**Per Telefon 040/ 333 19 333, Fax 040/ 333 19 330, an [info@glp-medical.de](mailto:info@glp-medical.de) oder per Post senden.**

**Anschrift**

GLP medical GmbH  
Großmooring 4  
21079 Hamburg

**Kontakt**

Telefon 040 / 333 19 333  
Telefax 040 / 333 19 330  
E-Mail [info@glp-medical.de](mailto:info@glp-medical.de)  
Internet [www.glp-medical.de](http://www.glp-medical.de)

**Geschäftsführer**

Prof. Dr. Tammo von Schrenck

**USt.-IdNr.**

DE 118557827

**Handelsregister**

Hamburg HRB 111145

**Bankverbindung**

UniCredit-HypoVereinsbank

**IBAN:**

DE92 200 300 000613 530 450

**BIC:**

HYVEDEMM300