

Bestellformular

Faxen an +49 (0)6221 700717



CLS Bestell Nr. (Name Zell-Linie)	Bezeichnung	Einheit Cryovial / Kultur	Menge	Preis je Einheit, €	Gesamt, €

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

Rechnungsadresse		Kunden Nr. Bei CLS	
Fa. / Institution			
Adresse			
Postleitzahl	Stadt		
Land			
USt-ID Nr.			Steuer Nr.
Art der Organisation			

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

Alle Bestellungen unterliegen ausschließlich unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Bitte beachten Sie, dass alle Bestellungen den Punkten der u.a. Vereinbarung unterliegen.

Vereinbarung

Die Zell-Linie(n) oder ein anderes unserer Produkte werden ausschließlich für Forschungszwecke eingesetzt.
 Ohne vorherige schriftliche Einwilligung durch CLS wird das Produkt nicht freigegeben oder geliefert.
 Zell-Linien, Medien u.a. Produkte sind nicht für den Gebrauch 'in vivo' bestimmt.

Datum:

Unterschrift: