

# Sachverständigenbüro für Feuchteschäden und Schimmelpilzschäden

EU-Zertifiziert nach DIN EN ISO/IEC 17024  
TÜV-Rheinland Zert. 63865

**Keller-Doktor**  
**Klinglerstraße 16**  
**72116 Mössingen**

**Telefon: 07473 / 95 12 973**  
**Fax: 07473 / 27 03 47**  
**E-Mail: info@keller-doktor.de**

Eberhard  
**SCHENK**



## **Angebot**

### **Wandfeuchte – Messgerät**

zur Tendenzmessung, Gerät kalibriert in % Vol. Gewicht/Ziegel

inkl. 19% MwSt. 189,--

Lieferung: innerhalb 5 Werktagen, frei Haus als Paket

Zahlung:

- bei Vorkasse abzügl. 3% Skonto
- per Nachnahme zuzügl. 8,50 € Gebühr

## **Bestellen Sie hier**

Telefon: 07473 / 95 12 973

Fax: 07473 / 27 03 47

E-Mail: info@keller-doktor.de

### **Bankverbindung für Vorkasse:**

KSK Tübingen      BLZ 641 500 20      Konto 288 33 04

Voba Mössingen      BLZ 641 619 56      Konto 71 88 005

**Bestellformular auf der nächsten Seite →**

## ***Ich bestelle zahlungspflichtig***

\_\_\_ Stück **Wandfeuchte – Messgerät**  
zum Einzelpreis von **189,-- €** inkl. 19% MwSt.

## ***Ich bezahle ...***

\_\_\_ mit **Vorauskasse** und spare 3% , d. h. 5,67 € pro Anlage.  
Der Einzelpreis ist dann **183,33 €**

### **Ich überweise auf eines dieser Konten**

KSK Tübingen      BLZ 641 500 20      Konto 288 33 04  
Voba Mössingen      BLZ 641 619 56      Konto 71 88 005

\_\_\_ per **Nachnahme** zuzügl. 8,50 € Gebühr  
Der Einzelpreis ist dann **197,50 €**

Betrag      \_\_\_\_\_, \_\_ €

Betrag      \_\_\_\_\_, \_\_ €

Gesamtkosten      \_\_\_\_\_, \_\_ €

## **Meine Anschrift**

Anrede \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ,Ort \_\_\_\_\_

## **Lieferanschrift** (nur falls sie von obiger Adresse abweicht)

Anrede \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ,Ort \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_