



# Bestellformular Saison 2020

Bitte senden Sie dieses Bestellformular (mind. 2 Tage vor Ende der Raumbefüllung) an Fax:

**+43 (0) 316 231100088.**

Unser Service Partner wird sich umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen, um einen Termin für die gewünschte Anwendung zu vereinbaren. Sollten Sie nicht zeitnah vor der gewünschten Anwendung kontaktiert worden sein, wenden Sie sich bitte an Ihren Fresh Consult Ansprechpartner.

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Ort der Anwendung: \_\_\_\_\_

Kontaktperson für die Anwendung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

APFEL/ BIRNE/ ZWETSCHGE/ TOMATE	SORTE(N)	ZELLEN- BEZEICHNUNG	DATUM DES ERNTEBE- GINNS	VORRAUS- SICHTLICHES ENDDATUM DER RAUMBEFÜLLUNG	GEWÜNSCHTER ANWENDUNGS- TERMIN	ZELLEN- VOLUMEN (m <sup>3</sup> ) *

\* Es gilt die Raumvermessung durch unsere Mitarbeiter/ Service Partner.

Der Preis pro Anwendung beträgt 6,00 €/m<sup>3</sup> für Räume > 100 m<sup>3</sup>, (Mindestvolumen). Rabatte gelten gemäß der Allgemeinen Verkaufsbedingungen und der Vereinbarung mit AgroFresh. Die vereinbarten Rabatte werden zum Ende der Saison 2020 in einer Summe gutgeschrieben. Diese Konditionen und vorgenannten Bedingungen gelten für alle Bestellungen innerhalb der Saison 2020. Die aktuellen Verkaufs- und Lieferbedingungen finden Sie auf unserer Webseite: [www.agrofresh.de/Kunden](http://www.agrofresh.de/Kunden).

Gesamtvolumen in m <sup>3</sup>	
---------------------------------	--

**BITTE SENDEN SIE UNS EIN BESTELLMFORMULAR PRO ANWENDUNGSADRESSE!**

Ich habe alle in der Informationsmappe für 2020 aufgeführten Bedingungen zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit den Verkaufs- und Lieferbedingungen von AgroFresh einverstanden.

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