

Ich/wir möchte(n) folgendes Medizinisches Gerät verkaufen:

Folgende Geräte werden grundsätzlich NICHT mehr angekauft: Corpuls 200/300, 08/16, Lifepack 5/10/12, Medumat Variabel/Compact, Spritzenpumpe Fresenius Injectomat Pilot A2/2000

Hersteller: _____

Typ: _____ Anzahl: _____

Seriennummer(n): _____ Baujahr: _____

Zustand: _____

Funktionsfähig? JA ()

NEIN ()

Ggf. abweichender Besitzer (Daten): _____

Beschreibung: _____

Der Verkauf erfolgt: PRIVAT ()

GEWERBLICH ()

Kann die Mehrwertsteuer ausgewiesen werden? JA ()

NEIN ()

Daten des Verkäufers/der Verkäuferin:

Firmenname/Name/Organisation: _____

Ansprechpartnerin/-Partner: _____

Telefonnummer: _____ - FAX: _____

Mail: _____ Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Preisvorstellung: _____ EURO

Erklärung:

Ich erkläre als Ausfüllender dieses Formulars, das hier angebotene Gerät/Zubehör ist mein/unser Eigentum und wird autorisiert zum Kauf angeboten. Sollte sich herausstellen das der Verkaufsgegenstand nicht frei von Rechten Dritter ist übernehme(n) ich/wir die Haftung für evtl. finanzielle Nachteile, die dem Ankäufer entstehen. Der Verkauf erfolgt ohne Gewährleistungsansprüche an den Verkäufer sofern die angegebenen Daten dem Gerätezustand entsprechen.

Per Mail an: weltregierung@gebrauchte-rettungstechnik.de