



Ambulancezorg Nederland
Postbus 489, 8000 AL Zwolle
Telefoon 088 – 38 38 200
e-mail: b.kaltofen@ambulancezorg.nl

Bestelformulier (AZN-leden) Landelijk Protocol Zorgambulance 1.0

Bedrijf

Contactpersoon:

Tel.: E-mail:

Afleveradres (**geen** postbusnummer):

Postcode-plaats :

Factuuradres:

Postcode-plaats:

Inkoopordernummer / budgetcode / referentie :

Landelijk Protocol Zorgambulance 1.0	Aantal	Prijs	Totaalbedrag
LPZ 1.0		€ 20,00	€
Totaalbedrag			€

Handtekening: _____ Datum: _____

Ambulancezorg Nederland draagt geen verantwoordelijkheid voor beschadiging en/of verlies van de goederen tijdens het transport. Prijswijzigingen zijn voorbehouden, prijs geldig zolang de voorraad strekt.