



Deutsches
Rotes
Kreuz



Kinderklinik Siegen

Personaleinkauf

Bestellformular

Alle MA

Kinder-

linik

Personaleinkauf von Waren zu Einkaufskonditionen der DRK Kinderklinik Siegen gGmbH

Name Besteller/Mitarbeiter: _____

Sachbezug/ Artikel	Menge	Einzel- preis €	Gesamt- preis €
Babysanft Soft & Pur Feuchttücher (18 * 48 Stück)		13,00	
Pampers Premium Protection Nr. 0 (bis 3 kg) [144 Stück]		18,18	
Pampers Preemie Protection Nr. 1 (2-5 kg) [144 Stück]		14,20	
Pampers Preemie Protection Nr. 2 (4-8kg) [160 Stück]		16,20	
Pampers Baby Dr. Nr. 3 Midi (6-10 kg) [198 Stück]		21,81	
Pampers Baby Dr. Nr. 4 Maxi (9-14 kg) [116 Stück]		14,34	
Pampers Baby Dry Nr. 5 Junior (11-16 kg) [144 Stück]		18,40	
Pampers Baby Dry Nr. 6 Junior (13-18 kg) [124 Stück]		16,40	
Pampers Baby Dry Nr. 7 Extra Large (15+ kg) [80 Stück]		11,76	
Pampers Baby Dry Nr. 8 MBJ2 (17+ kg) [72 Stück]		11,20	
Pampers Preemie Protection P1 (bis 1,8 kg) [240 Stück]		27,24	
Pampers Preemie Protection P2 (bis 1 kg) [256 Stück]		35,20	
Pampers Preemie Protection P3 (bis 0,5 kg) [256 Stück]		30,80	
Hipp Pre Bio Combiotik flüssig, 90 ml [24 Stück]		6,96	

(Von der Verwaltung auszufüllen)

Barzahlung ist erfolgt am _____ (Datum) durch:

Name: _____ Unterschrift: _____

(Von der Versorgung auszufüllen)

Die Bestellung wurde getätigt am _____ (Datum) durch:

Name: _____ Unterschrift: _____

Bei Abholung auszufüllen:

Die Bestellung wurde vollständig ausgehändigt

Ort, Datum

Unterschrift/Mitarbeiter (Besteller)

Version: 1.01	Prozessbevollmächtigter: <i>Prokurist</i>	
Erstellt am: 26.05.2026		
Erstellt von: Maria Michalski	Ablagezuordnung: <i>Teams/Verwaltung allgemein/ Vorlagen</i>	Seite 1 von 1