



BESTELL-FAX (nach Bedarf kopieren)
FAX-Nr.: +49 (0) 5541 / 9835 - 10

Absender _____
[Empty box for sender information]

Kunden-Nr. _____
[Empty box for customer number]

Ansprechpartner _____
[Empty box for contact person]

Tel-Nr. _____
[Empty box for telephone number]

Lieferadresse: (falls abweichend) _____
[Empty box for delivery address]

Bestell-Nr.: _____

Datum: _____

Menge	Artikelnr.	Bezeichnung	Einzelpreis	Summe
Gesamtsumme (netto):				

Auftragsbestätigung erwünscht

Terminzustellung am: _____
Frachtkosten werden in Rechnung gestellt