

**Nur Selbstabholer!!!**

# BESTELLFORMULAR

Bitte senden an Fax: 02421 15488

## Anschrift

|                   |
|-------------------|
| Vorname           |
| Nachname / Firma  |
| Straße / Nr.      |
| PLZ / Ort         |
| Telefon / Telefax |

## Rechnungsanschrift

|   |
|---|
| Rechnungsanschrift wie Anschrift <input type="checkbox"/> |
| Name / Empfänger  |
| Straße / Nr.  |
| PLZ / Ort   |
| Telefon / Telefax   |

Abholung

Abholdatum

Auftrag/Bestellung
  Anfrage
  Kataloganforderung

| Pos. | Artikelnr./ Bezeichnung | Menge | Einzelpreis | Gesamtpreis |
|------|-------------------------|-------|-------------|-------------|
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |
|      |                         |       |             |             |

Datum \_\_\_\_\_
 Bestellername \_\_\_\_\_
Unterschrift \_\_\_\_\_