

Bestellschein

Achtung: Zweit-Fax!

(Falls Sie aufgrund einer Fehlermeldung Ihre Bestellung erneut faxen, kreuzen Sie bitte dieses Feld an.)

Datum	Bestell-Nr.	Liefertermin	Kunden-Nr.	Zahlungskonditionen	Kundenauftrag-Nr.
-------	-------------	--------------	------------	---------------------	-------------------

Produkt	Artikel Nr.	Herst.-Nr.	Farbe	Katalog-Seite	Größen										Gesamtmenge	Einzelpreis €	Gesamtsumme €
					XS	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL	5XL				

Neutralversand Teil-Lieferung möglich Nur komplett

Rechnungsanschrift:

_____ Name _____
 _____ Firma _____
 _____ Straße _____
 _____ PLZ/Ort _____
 _____ Land _____
 _____ Telefon _____
 _____ Fax _____

Lieferanschrift:

_____ Name _____
 _____ Firma _____
 _____ Straße _____
 _____ PLZ/Ort _____
 _____ Land _____
 _____ Telefon _____
 _____ Fax _____

Zwischen- summe €	
MwSt €	
Total €	

_____ Datum _____ Unterschrift