

Bestellung Anfrage

 Behörde / Firma _____
 Vorname _____
 Name _____
 Straße/Nr. _____
 PLZ/Ort _____

 Kunden-Nr.: _____
 Telefon _____
 Fax/eMail _____
 Bestell-Nr.: _____
 Kom.: _____

Pos.	Art.-Nr.:	Größe	Ausführung			Bohrung			SKZ		Menge	Bemerkung
			geprägt	glatt	Folie	versenkt	DIN 4-Loch	senkrecht	Bogen	Karte		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

 Sonstiges/Kommentar:

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift