Bestellschein

Fax-Nr.: 0 64 23 / 46 92

MENGE	ARTIKEL-NR.	FARBE	GRÖßE	BEZEICHNUNG	EINZELPREIS	GESAMTPREIS
					€	€

Zahlungsweise:

- ☐ *Nachname*
- ☐ *Verrechnungscheck liegt bei (3% Skonto)*
- ☐ *Rechnung (Nur für Stammkunden)*
- ☐ *Bankeinzug (3% Skonto)*

☐ *EuroCard* ☐ *VISA* ☐ *American Express*

Porto

Übertrag

Summe

Kreditinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Kreditkarten-Nr.

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Gültig bis (Monat / Jahr)

☐☐☐☐

Datum / Unterschrift

Bestellschein

Fax-Nr.: 0 64 23 / 46 92

MENGE	ARTIKEL-NR.	FARBE	GRÖßE	BEZEICHNUNG	EINZELPREIS	GESAMTPREIS
					€	€

Name, Vorname

Anschrift

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

eMail

Porto

Zwischensumme