Fax-Bestell-Formular

☐ **Bestellung** ☐ **Anfrage**

Kundennummer

D - 5 ☐ ☐ ☐ ☐

Für Ihren Firmenstempel

Firma _____

Name _____

Straße/Postfach _____

PLZ/Ort _____

Telefon mit Vorwahl _____

Telefax mit Vorwahl _____

E-Mail _____

Artikelbezeichnung	Artikel-Nummer	Menge

Telefon mit Vorwahl _____ Datum _____ Unterschrift _____

Fax Hotline

07 13 1 / 20 38 9 - 79